

## Schüler\*inmeldeformular für Klasse

Familienname:

Vorname:

Geburtsdatum:

Geburtsort:

Anschrift:

(Straße ↑)

(PLZ, Wohnort ↑ )

(Ortsteil ↑ )

Rel.-Bek.:

Staatsangehörigkeit:

Telefonnummer(n):

E-Mail:

Notfallnummer:

Migrationshintergrund:      Nein          Ja   

wenn ja, Zuzugsjahr des Kindes:

Verkehrssprache:

Art der Erziehungsberechtigung:

Eltern gemeinsam     Mutter     Vater                       sonstige

Name des Vaters:

in Deutschland geboren:      ja            nein            wenn nein, wo

Name der Mutter:

in Deutschland geboren:  ja     nein      wenn nein, wo:

Liegen bei Ihrem Kind chronische Erkrankungen vor, die für den Ablauf des Schulalltags relevant sind?  Ja     Nein

Bisher besuchte Schule:

Anzahl Geschwister:

davon an unserer Schule: Vorname/Klasse:

Ich/Wir willigen ein, dass für schulische Zwecke Fotos von meinem/ unserem Kind gemacht werden:  Ja     Nein

\_\_\_\_\_  
(Ort, Datum)

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift)