

Anmeldeformular für die Grundschule (Umzug)

Name des Kindes: _____

Vorname(n): _____ weiblich männlich

geboren am _____ in _____ Kreis/Land _____

Anschrift: _____

Telefon Festnetz: _____ Telefon Mobil: _____

eMail: _____

Religionszugehörigkeit: _____ Staatsangehörigkeit: _____

Deutsch als Zweitsprache ja nein Sprache im häuslichen Bereich: _____

Krankenversicherung: _____

Geschwister: 1. 2. 3. 4. __ von insgesamt __ Kindern

Körperliche oder geistige Beeinträchtigungen: _____

Bereits erfolgte Förderungen: Krankengymnastik Ergotherapie
 Logopädie _____

Erziehungsberechtigte:

beide Elternteile nur die Mutter _____

Pflegeeltern nur der Vater

Namen der Erziehungsberechtigten: _____

Anschrift*: _____

Telefon Festnetz*: _____ Telefon Mobil*: _____

eMail*: _____ * falls von obiger Angabe abweichend

Erste Einschulung (Jahr, Ort): _____

Zuletzt besuchte Grundschule (Name, Ort): _____

Zuletzt besuchte Klassenstufe: _____ Wiederholte Klasse(n): _____

Ort, Datum

Unterschrift