



Anmeldeblatt

<u>Vor- und Zuname des Kindes:</u> -----	<input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> w
geboren am: _____ Geburtsort: _____ Geburtsland: _____	
<u>Falls nicht in Deutschland geboren:</u> Ab wann in Deutschland: (Tag / Monat / Jahr): _____ Familiensprache: _____	
<u>Anschrift des Kindes:</u>	
Staatsangehörigkeit: _____ Religionszugehörigkeit: _____ Religionsteilnahme: _____	
Krankenkasse: _____	

Eltern oder Sorgeberechtigte

Vor- und Zuname der Mutter: _____	
Telefon: _____	Mobil: _____
Notfall-Nr.: _____	Diensttelef.: _____
Anschrift der Mutter: _____	
E-Mail-Adresse: _____	
Vor- und Zuname des Vaters: _____	
Telefon: _____	Mobil: _____
Anschrift des Vaters: _____	
E-Mail-Adresse: _____	

Früher besuchte Schule: _____
Grundschule: _____ Einschulungsjahr: _____
Anmeldung für die Klasse:

Es liegen folgende Behinderungen, Allergien u. Krankheiten vor, die für den Schulalltag von Bedeutung sind:	
Teilnahme Bläserklasse	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Teilnahme GTS-Angebot	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Anmeldedatum:	Unterschrift des / der Erziehungsberechtigten