

Anmeldeantrag nach Zuzug

Schulstempel

für Schuljahr

Die Aufnahme in die links genannte Schule wird hiermit beantragt für:

Schülerin/Schüler

Name und Vorname			
Geburtstag und Geburtsort			
Kreis / Land			
Bekenntnis	<input type="checkbox"/> evangelisch	<input type="checkbox"/> katholisch	<input type="checkbox"/>
Staatsangehörigkeit			
Adresse vor Zuzug/PLZ, Ort			
Straße, Haus-Nr., Telefon			
Adresse nach Zuzug/PLZ, Ort			
Straße, Haus-Nr., Telefon			
Zahl der Geschwister		Linkshänder: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
Vorgelegte Nachweise	<input type="checkbox"/> ALG-II-Bescheid	<input type="checkbox"/> Geburtsurkunde	<input type="checkbox"/> Masernimpfung
	<input type="checkbox"/> Meldebescheinigung	<input type="checkbox"/> Negativbescheid	<input type="checkbox"/> Sorgerechtsbesch.
Krankenversicherung (Angabe für Notfälle)		Hausarzt:	
gesundheitliche Beeinträchtigungen			
Bisher besuchte Schule			
Bisherige Klassenstufe			
Abgemeldet am/mit Nachweis			
Erste Einschulung am		in die	
Zuzug erfolgt voraussichtlich am			
Hortbetreuung gewünscht	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	
Teilnahme an Schülerspeisung	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	
Busantrag wird gestellt	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	
E-Mail-Adresse für die Lernplattform			

Erziehungsberechtigte

Name und Vorname des Vaters	
Wohnung <small>(falls abweichend)</small> PLZ, Ort	
Straße, Haus-Nr., Telefon	
Im Notfall erreichbar (Tel.)	
Name und Vorname der Mutter	
Wohnung <small>(falls abweichend)</small> PLZ, Ort	
Straße, Haus-Nr., Telefon	
Im Notfall erreichbar (Tel.)	

Tag der Anmeldung:	Aufnehmende Lehrkraft:	Anmeldende/r Erziehungsberechtigte/r: