

Anmeldung zum Schulbesuch für das Schuljahr 20__/____

Schüler/in

Personalien des Kindes:

Name		geboren am	
Vorname		Geburtsort	
Straße		Staatsangehörigkeit	
Wohnort		Religion *	
		Krankenkasse*	

Besondere Erkrankungen (für den internen Gebrauch):

besuchter Kindergarten: _____ seit _____ Gruppe: _____

Teilnahme am evangelischen Religionsunterricht: ja nein

Erziehungsberechtigte (bei dem das Kind lebt)

Vor- und Zuname der Mutter: _____ O sorgeberechtigt

Vor- und Zuname des Vaters: _____ O sorgeberechtigt

Anschrift (falls abweichend): _____

Telefon: _____ dienstlich/Handy: _____

Ich/Wir sind damit einverstanden, dass Informationen und Daten durch die Erzieherinnen des Kindergartens _____ über mein/ unser Kind an die Lehrkräfte der Wurmbergschule und umgekehrt weitergegeben werden dürfen. Dies beinhaltet auch die Weitergabe von Berichten über mein/unser Kind.

Ort/Datum

Unterschrift beider Erziehungsberechtigten

(bei alleinigem Sorgerecht bitte Kopie des Gerichtsurteils oder vergleichbaren Nachweis beifügen)

Wird von der Schule ausgefüllt

Einschulung am:

Sprachförderung O ja O nein

Zurückstellung

Anmerkungen: