



## Schüleranmeldung für das Schuljahr 2024/2025

Allgemein	
Erstwunschschule	
Zweitwunschschule	
Einschulung	Datum der Einschulung:
	<input type="checkbox"/> Regeleinschulung <input type="checkbox"/> vorzeitige Einschulung <input type="checkbox"/> Einschulung nach Zurückstellung

Schüler			
Name			<input type="checkbox"/> weiblich
Vorname			<input type="checkbox"/> männlich
Geburtsdatum		Geburtsland	
Geburtsort		Staatsangehörigkeit	
Straße, Hausnummer		Zuzug nach Deutschland	
PLZ, Ort		Verkehrssprache in der Familie	deutsch <input type="checkbox"/> sonstige:
Bekenntnis	<input type="checkbox"/> evangelisch <input type="checkbox"/> katholisch <input type="checkbox"/> ohne              sonstiges:		
Ethik/Religion	<input type="checkbox"/> evangelische Religion <input type="checkbox"/> Ethik		
Zahl der Geschwister			
Besonderheiten	<input type="checkbox"/> Linkshänder <input type="checkbox"/> Brille <input type="checkbox"/> Medikamente : <input type="checkbox"/> Allergien: <input type="checkbox"/> sonstiges:		
Kindergartenbesuch	<input type="checkbox"/> ja Ort:	<input type="checkbox"/> nein	
Hort gewünscht	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	
Nachweise erbracht	Geburtsurkunde <input type="checkbox"/>	Impfschutz gegen Masern <input type="checkbox"/>	

Eltern		
	Mutter	Vater
Name		
Vorname		
Straße, Hausnummer		
PLZ, Ort		
Telefon privat		
Telefon Arbeit		
Telefon mobil		
E-Mail-Adresse		
Beruf *		
Sorgerecht	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

Hiermit bestätige/n ich/wir die Kenntnisnahme der Datenschutzverordnung.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Schulleitung

\_\_\_\_\_  
Sorgeberechtigte

\* freiwillige Angabe