BITTE VOLLSTÄNDIG IN DRUCKBUCHSTABEN AUSFÜLLEN!!

Schulanmeldung bei der Grundschule Krofdorf-Gleiberg (2021)
35435 Wettenberg, Burgstraße 14

Zu den folgenden Angaben sind die Eltern nach § 83 Abs. 1 und 3 des Hessischen Schulgesetzes verpflichtet:

Schülerin/Schüler:

Name: _____ Vorname: _____

Geburtsdatum: _____ Geburtsort: _____

Geschlecht: männlich ☐ weiblich ☐ Straße: _____

Wohnort: _____Stadtteil: _____

Telefon: _____ Email:_____

Staatsangehörigkeit: deutsch ☐ sonstige: _____ Familiensprache: _____

Religionszugehörigkeit (falls keine Befreiung vom Religionsunterricht erfolgt): ev. ☐ kath. ☐ sonst. ☐ _____

Teilnahme am Religionsunterricht: gem. Relig. ☐ keine Teilnahme ☐

Eltern:

Name des Vaters: _____ Vorname des Vaters: _____

Anschrift:
_____Telefon:_____
(nur, wenn abweichend von der Adresse der Schülerin/des Schülers)

Name der Mutter: _____ Geb.-Name: _____ Vorname Mutter: _____

Anschrift:
_____Telefon:_____
(nur, wenn abweichend von der Adresse der Schülerin / des Schülers)

Erziehungsberechtigung: Vater ☐ Mutter ☐ beide ☐

Im Notfall erreichbar (Telefon/Handy/Geschäftl.)**: Weitere Angaben bitte auf der Rückseite**

_____	_____	_____
Mutter	**Vater**	**Sonstige**

Freiwillige Angaben:

(gemäß § 7 Abs. 2 des Hess. Datenschutzgesetzes)

Anzahl der Geschwister: _____

Krankenversicherung/Krankenkasse:_____

Kindergartenbesuch: ja ☐ von _____ bis _____ nein ☐

Name des Kindergartens: _____ Rücksprache m. d. Kindergarten: ja ☐ nein ☐

Asylbewerber: Ja / Nein Bei **ausländischen** Kindern: in Deutschland **seit:** _____

Informationen, die die Schule beachten sollte:

Spricht Ihr Kind **ausreichend Deutsch**, um dem Unterricht folgen zu können ja ☐ nein ☐
Benötigt Ihr Kind einen **Vorlaufkurs** in Deutsch ja ☐ nein ☐

Gesundheitliche oder körperliche Beeinträchtigungen:
_____

Wettenberg, den _____ Unterschrift: _____

BITTE VOLLSTÄNDIG IN DRUCKBUCHSTABEN AUSFÜLLEN!!

Veränderungsanzeige

Die Veränderungsanzeige ist bei Änderungen dringend im <u>Sekretariat</u> abzugeben! Die Lehrkraft erhält diese zur Kenntnis.

Name des Kindes: ……..

Klasse: …….……..…..……...

O Folgende Telefon-/Notfall-Telefonnummern bitte löschen: ……...……...……

O neue Notfall-Telefonnummer: .....
Bitte angeben, um wen es sich handelt z.B. Mutter, Vater, Oma

O neue Telefonnummer auf der Klassenliste: ….....……...……..

O Namensänderung des Kindes/der Erziehungsberechtigten ab: ...……..……..

neu: ...……...……
Bitte entsprechende Unterlagen hierzu einreichen.

O Sorgerechtsänderung:
Bitte entsprechende Unterlagen hierzu einreichen.

O Anschriftenänderung ab: …….. neu: .....……...

……..

Datum: ……Unterschrift: ……...……

Bitte geben Sie dieses Formular zu Ihren Unterlagen und verwenden es zu gegebener Zeit.