Anmeldung für die Grundstufe

<u>Schüler*in</u>						
Vorname:						
Nachname:						
Geboren am	<u>Nationalität</u>					
Geburtsort	 Staatsangehörigkeit Staatsangehörigkeit 					
Geschlecht O m O w						
Konfession	Zuzug nach DE					
Religionsunterricht O ev. O kath. O nein	Geburtsland					
<u>Adresse</u> wohnhaft O Eltern O Mutter O Vater	Familiensprache					
PLZOrt – Bezirk						
Straße/Hausnummer						
Alte Adresse (bei Umzug)						
Sorgeberechtigt: O Eltern O Mutter O Vater O	O sonstige Person					
Ansprechpartner:	<u>Kommunikation</u>					
O Mutter Keine Auskunft						
Vorname	Tel. privat					
Nachname	Tel. geschäftl					
<u>Adresse</u>	Mobiltelefon					
PLZOrt – Bezirk						
Straße/Hausnummer						
O Mutter Keine Auskunft						
Vorname	Tel. privat					
Nachname	Tel. geschäftl					
<u>Adresse</u>	Mobiltelefon					
PLZ Ort – Bezirk						
Straße/Hausnummer						
Weitere Kontaktpersonen, die im Notfall zu erreiche						
O Oma/Opa O Pflegefamilie O sonstige Person	Tel. privat					
Vorname	Nachname					
PLZ/Straße/Hausnummer						
Gesundheitliche Rücksichten						
Krankenkasse						
Masernimpfung O ja O nein (umgehend nach	noien, sonst kann ihr Kind nicht in die Schule!!!)					

KITA	О ја	O nein O Ta	agespflege	Name					
Geme	inschaft	tsschule mit d	Grundschule, en vorherigen die Erzieher*i	Erzieher*	*innen aus	der Kita	a/Tagespf	lege austa	
О ја	O nei	n	Unterschrif	··					
Alte S	chule	Name							
Anme	eldung C	ONLINE zum N	//ittagessen (<u>k</u>	ostenfrei)	onlinebe				<u>ne.de</u> O ja
In der und D 6 r Für di	gebunde o. von 7: i:00 Uhr iur in de e <u>erste</u> i	enen Ganztagss 30 bis 16:00 UI - 7:30 Uhr n Schulferien und <u>zweite</u> Ja		sich die Pf Fr. endet r e kostenfre	flichtanwes nittags um 16:00 bis <u>i.</u>	enheit – 13:30 Uh Uhr – 18	das Mittag r. 3:00 Uhr <u>J</u>	gessen inbe	ja ○ nein egriffen – am Mo., D rbeitsnachweis)
	erpädag	ogischen Före	derbedarf C	ja					O nein
	-Pass B	uT ○ B1	. O B2 O L	gültig l					O nein
Ich/\ <u>unve</u>	Vir <u>ver</u> rzüglic	<u>pflichte/n</u> r <u>h</u> dem Sekr	mich/uns, Ä etariat der : le kommuni	nderung Schule z	u meldei		inumme	ern, Ansc	hrift usw.)
•	mit Sc	hul-Cloud.							
Hierfü	ir benöt	igen wir Ihre	E—Mail-Adre	sse und d	ie Ihres Ki	ndes (gu	ıt leserlici	h in Druck	buchstaben)
Erzieł	nungsbe	rechtigte:							
Schül	erin/Sch	nüler:							
•	mit W		indenplan und Informationer			-	_	sw.).	
 Datur	n				— Ui	nterschri	ift Erziehu	ungsberech	ntigte/r

Wir weisen darauf hin, dass kranke Kinder in der Zeit von 7:30 Uhr bis 8:00 Uhr an dem Tag der Erkrankung dem Sekretariat unter 375 875 100 gemeldet werden müssen!!!

¹ Die Entbindung der Schweigepflicht kann jederzeit widerrufen werden.