



Anmeldung für die Stufe

Name		Vorname(n) (alle Vornamen, Rufname bitte unterstreichen)		Geschlecht <input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> w	
Geburtsdatum <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>		Geburtsort		Kreis (oder Land)	
Staatsangehörigkeit	Verkehrssprache	Aussiedler <input type="checkbox"/> j <input type="checkbox"/> n	Migration <input type="checkbox"/> j <input type="checkbox"/> n	Jahr des Zuzugs nach Deutschland	
Konfession/Religion <input type="checkbox"/> evang. <input type="checkbox"/> kath. <input type="checkbox"/> orth. <input type="checkbox"/> musl. <input type="checkbox"/> o.B. <input type="checkbox"/> _____			Krankheiten, Allergien etc.		

Anschrift (Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)		
Telefon	Mobil Mutter Mobil Vater	Notfalltelefon (Arbeit, Verwandte, ...)
Erziehungsberechtigt <input type="checkbox"/> Eltern <input type="checkbox"/> Mutter <input type="checkbox"/> Vater <input type="checkbox"/> Andere		Krankenkasse
Name der Mutter, Titel (falls unterschiedlich, bitte Anschrift angeben)		Geburtsland der Mutter
Name des Vaters, Titel (falls unterschiedlich, bitte Anschrift angeben)		Geburtsland des Vaters
Name und Stufe der Geschwister, die zur Zeit schon das Gymnasium besuchen <input type="checkbox"/> keine <input type="checkbox"/> _____		Schwimmabzeichen
Fahrtkostenerstattung wird beantragt <input type="checkbox"/> j <input type="checkbox"/> n	E-Mail-Adresse der Erziehungsberechtigten	

Eintritt in die Grundschule Sommer <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	Zur Zeit besuchte Schule Sek II: Bisher besuchte weiterführende Schulen	Schulort
Wurde das Kind bereits an einer anderen Schule angemeldet? <input type="checkbox"/> j <input type="checkbox"/> n	Interesse besteht für: <input type="checkbox"/> Musikklasse <input type="checkbox"/> MINT-Förderung	Ich bin mit der Weitergabe folgender Daten an die Klassenpflegschaft einverstanden: <input type="checkbox"/> Name <input type="checkbox"/> Adresse <input type="checkbox"/> Telefon <input type="checkbox"/> E-Mail
Datum Hemer,	Unterschrift	

Notizen der Schulverwaltung						
Datum der Aufnahme	Paraphe	Stufe	Religion/PP <input type="checkbox"/> ER <input type="checkbox"/> KR <input type="checkbox"/> PP	Empfehlung <input type="checkbox"/> HS <input type="checkbox"/> RS <input type="checkbox"/> GY <input type="checkbox"/> eRS <input type="checkbox"/> eGY	Familienbuch vorgelegt <input type="checkbox"/> j <input type="checkbox"/> n	Masernschutz nachgewiesen <input type="checkbox"/> j <input type="checkbox"/> n