

## Allgemeine Angaben zur Schulaufnahme

(Bitte bringen Sie dieses Formular zusammen mit dem Anmeldebogen zur Ganztages- **oder** Halbtageschule ausgefüllt zum Anmeldetermin mit)

### I. Angaben zum Kind:

Familiennamen:		Vorname:		Geschlecht: w <input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/>	
Geburtsdatum:	Geburtsort:	Staatsangehörigkeit:	Zweite Staatsangehörigkeit:		
		Muttersprache:			
Adresse:					
<b>Religionszugehörigkeit:</b>  <input type="checkbox"/> alevitisch <input type="checkbox"/> altkatholisch <input type="checkbox"/> evangelisch <input type="checkbox"/> islamisch <input type="checkbox"/> jüdisch <input type="checkbox"/> römisch-katholisch <input type="checkbox"/> orthodox <input type="checkbox"/> syrisch-orthodox  <input type="checkbox"/> sonstige _____  <input type="checkbox"/> keine		<b>Religionsunterricht, möglich auch bei nicht getauften Kindern:</b>  Teilnahme am <b>christlichen</b> Religionsunterricht erwünscht <input type="checkbox"/> evangelisch <input type="checkbox"/> römisch-katholisch  Teilnahme am <b>islamischen</b> Religionsunterricht erwünscht, soweit dies im kommenden Schuljahr angeboten werden kann <input type="checkbox"/> sunnitisch  Teilnahme am Religionsunterricht <b>nicht</b> erwünscht <input type="checkbox"/>			

### II. Angabe einer Freundin/eines Freundes für dieselbe Klasse 1:

Familiennamen:	Vorname:	Kindergarten:

Wenn der dringende Wunsch besteht, miteinander in die gleiche Klasse zu gehen, geben Sie bitte gegenseitig den jeweils anderen Namen an. Ansonsten können wir bei der Einteilung keine Wünsche zusichern.

## II. Angaben zu den Eltern:

<b>Vater:</b>		
Familiennamen:		Vorname:
Staatsangehörigkeit:	Adresse:	Telefon:
Email:		
<b>Mutter:</b>		
Familiennamen:		Vorname:
Staatsangehörigkeit:	Adresse:	Telefon:
Email:		

## III. Benachrichtigung im Notfall:

Handy Mutter:	Handy Vater:
Geschäftl. Telefon Mutter:	Geschäftl. Telefon Vater:
<b>Sonstige Personen:</b>	
Name:	Telefon:

## IV. Bemerkungen:

Hier können Sie uns Informationen weitergeben, die für uns wichtig sein könnten (z.B. Allergien, Krankheiten, besondere Regelungen zum Umgangsrecht, ...)

_____	_____
(Ort, Datum)	(Unterschrift des/der beiden Erziehungsberechtigten)