

## Schulanmeldung

Familienname Kind	
Vorname Kind	
Geschlecht	<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> divers
Geburtsdatum	
Geburtsort	
Konfession (Religionszugehörigkeit)	<input type="checkbox"/> evang. <input type="checkbox"/> konfessionslos <input type="checkbox"/> röm.-kath. <input type="checkbox"/> sonstig. Konf.: <input type="checkbox"/> islamisch
Teilnahme Religionsunterricht	<input type="checkbox"/> evang. <input type="checkbox"/> islamisch <input type="checkbox"/> röm.-kath. <input type="checkbox"/> Ethik
Geburtsland	<input type="checkbox"/> Deutschland <input type="checkbox"/>
Staatsangehörigkeit Kind Mehrfachantwort möglich	<input type="checkbox"/> deutsch <input type="checkbox"/>
Muttersprache	
Straße/Hausnummer	
Wohnort, Postleitzahl	
Telefon/Mobil	
E-Mail-Adresse	
<b>Notfallnummer</b>	
Zuletzt besuchte Schule	
Familienname/Vorname Mutter	
Staatsangehörigkeit Mutter	
Anschrift Mutter	
Familienname/Vorname Vater	
Staatsangehörigkeit Vater	
Anschrift Vater	
Erziehungsberechtigte	<input type="checkbox"/> Mutter <input type="checkbox"/> Vater <input type="checkbox"/> sonst.
Festgestellter Förderbedarf	<input type="checkbox"/> Ja (Nachweis vorlegen) <input type="checkbox"/> Nein
Masernschutzimpfung	<input type="checkbox"/> Ja (1. und 2. Impfung) <input type="checkbox"/> Nein Wann:
Grundschulempfehlung	<input type="checkbox"/> HS/WRS/GMS <input type="checkbox"/> RS/GMS <input type="checkbox"/> Gym./GMS

Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_

Warum soll Ihr Kind die Gemeinschaftsschule besuchen?

Was sollten wir über Ihr Kind wissen?

Stärken, Hobbies, etc.:

Schwächen:

Allgemeines (z.B. Allergien):