





Angaben zum KIND - bitte in Druckbuchstaben ausfüllen:

|   |                         |
|---|-------------------------|
| Name: .....   | Vorname: .....          |
| Geburtsdatum: .....   | Geburtsort: .....       |
| Staatsangehörigkeit: .....  | Muttersprache: .....    |
| Konfession/Religionsunterricht: .....                                 | falls abweichend: ..... |
| Geschlecht: <input type="radio"/> weibl. <input type="radio"/> männl. |                         |
| <b>Adresse des Kindes:</b> .....                                      |                         |
| .....   |                         |

|                                     |  |
|-------------------------------------|--|
| <b>Erziehungsberechtigte:</b>       | Sorgerecht: <input type="radio"/> beide <input type="radio"/> Mutter <input type="radio"/> Vater |
| Mutter – Name, Vorname.....         |  |
| Anschrift (falls abweichend):.....  |  |
| Telefon: .....                      | Handy: ..... Tel. Büro: .....  |
| Vater – Name, Vorname.....          |  |
| Anschrift (falls abweichend): ..... |  |
| Telefon: Festnetz: .....            | Handy: ..... Tel. Büro: .....  |

|  |  |
|--|--|
| <b>Nur im Trennungs-/Scheidungsfall:</b> |  |
| <b>A</b>                                 | <b>Bei gemeinsamem Sorgerecht</b>  |
| -  | Einverständniserklärung für die Schulanmeldung liegt vor <input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein             |
| -  | Aufenthaltsbestimmung liegt bei <input type="radio"/> Mutter <input type="radio"/> Vater <input type="radio"/> gemeinsam |
| <b>B</b>                                 | <b>Bei alleinigem Sorgerecht</b>   |
| -  | Sorgerechtserklärung/Urteil liegt vor <input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein                                |

| Gibt es weitere Notfall-Ansprechpartner? (z.B. Großeltern, etc.) |          |   |
|--|----------|---|
| Name:  | Vorname: |  |
| Name:  | Vorname: |  |

**Anlagen:**  Pass/Geburtsurkunde     ESU vorgelegt    Nachweis Masernimpfung

Besonderheiten (Krankheiten, Allergien, familiäre Verhältnisse usw.) / Wünsche:

Haftpflichtversicherung  **liegt vor**     **liegt nicht vor**

Zustimmung Veröffentlichung **Daten/Fotos** auf der Homepage:     ja     nein

E-Mail-Adresse (für schulische Angelegenheiten): .....

**UNTERSCHRIFTEN:**

**Die Originalunterschrift können Sie in Präsenz nachreichen.**

**Hinweis: Bitte vergessen Sie nicht, die anderen Dokumente ebenfalls einzureichen!**

.....  
Datum/Unterschrift Erziehungsberechtigte/r 1

.....  
Datum/Unterschrift Erziehungsberechtigte/r 2

**von der Schule auszufüllen:**

| Bearbeitungsvermerke der Schule:      |   |                                  |
|---------------------------------------|---|----------------------------------|
| ASV: <input type="checkbox"/>         | Karteikarte: <input type="checkbox"/>   | Listen: <input type="checkbox"/> |
| Schülerakte: <input type="checkbox"/> | Ausnahmegenehmigung<br><input type="checkbox"/> angefordert <input type="checkbox"/> erhalten |                                  |

Datenschutzhinweis: Die Daten werden ausschließlich zu dienstlichen Zwecken erfasst und verwendet.