



Anmeldeformular 20..../....

für das **1. Schuljahr** für die **Eingangsstufe** für den **Vorlaufkurs**

1. Personalien des Kindes

Name _____ Vorname _____ M W

geboren am _____ Geburtsort _____ 1. Nationalität _____ 2. Nationalität _____

2. Personalien der Erziehungsberechtigten

Mutter: Name _____ Vorname _____ erziehungsber.

Vater: Name _____ Vorname _____ erziehungsber.

3. Anschrift

Straße/ Nr. _____ PLZ _____ Wohnort _____

Telefon privat _____ Telefon geschäftl. _____ Handy/ Notfallnummer _____

E-Mail _____

4. Weitere Angaben

Teilnahme am evangel. Religionsunterricht / kath. Religionsunterricht / keine Teilnahme

Konfessionszugehörigkeit: _____

5. Freiwillige Angaben

- Gestattungsantrag NEIN JA von Schule: _____ zur Schule: _____
- Teilnahme am Unterricht in der Herkunftssprache: _____
- Welche Sprachen werden zu Hause gesprochen? _____
- Kindergarten: ja/nein, welcher: _____ Adresse, Tel.: _____
- Haben Sie schon einen Betreuungsplatz? Wenn ja wo? _____
- Liegen gesundheitliche Beschwerden vor, die im Schulalltag von Bedeutung sind? Ja Nein

Ich bin damit einverstanden, dass die Schule mit der Kindertageseinrichtung (KT), der Betreuung an der Linnéschule oder Hilfestellen (z.B. Zentrum für Erziehung oder ähnliche) zusammenarbeiten und aus pädagogischen Gründen Gespräche über mein Kind führen kann. (Falls nicht erwünscht, streichen!)
Mir ist bewusst, dass meine Angaben unter Beachtung des Datenschutzes elektronisch verarbeitet werden.

Ort, Datum _____

Unterschrift 1. Erziehungsberechtigter _____

Unterschrift 2. Erziehungsberechtigter _____