

Anmeldebogen der Geschwister-Scholl-Schule Altenwalde



Familienname: _____

Offizieller Vorname des Kindes: _____

PLZ, Ort: _____ Str.: _____

Geburtsdatum: _____ Geburtsort: _____

Staatsangehörigkeit: _____ Religion: _____

Telefonnummer: _____ Ersatztelefonnummer: _____

Jugendschwimmabzeichen Bronze: ja ☐ nein ☐

Masernimpfung ja ☐ nein ☐

Besonderheiten wie z.B. ADHS, Krankheiten, etc. _____

Fahrschüler ja ☐ nein ☐

Name des/der Erziehungsberechtigten: _____

Anschrift: _____

E-Mail Adresse: _____

erziehungsberechtigt:

beide ☐ Mutter ☐ Vater ☐ andere ☐

Aufenthaltsbestimmungsrecht: _____

vorherige Schule: _____ Jahr der Ersteinschulung: _____

Schuljahr wiederholt: ja ☐ nein ☐ welches: _____

Teilnahme an der Schulbuchausleihe: ja ☐ nein ☐ bezahlt ☐

schulpflichtige Geschwister: 1. _____, 2. _____, 3. _____

Teilnahme am Religionsunterricht: ja ☐ nein ☐ (Getaufte müssen teilnehmen)

Teilnahme am Ganztagsunterricht verbindliche Festlegung beim Elternabend

(1. Montag im neuen Schuljahr 19 Uhr)

ja ☐ nein ☐

**gewünschte
Klassenkameraden**
*ggf. nichtgewünschte Klassenkameraden
(nur im Ausnahmefall!)*

1.

2.