

Bischof Dr. Christian Schreiber-Schule

Grundschule mit Vorklasse - Am Weißen Stein 21 - 63579 Freigericht-Somborn
Tel.: 06055/4837 FAX: 06055/4084
mail: poststelle.schreiber@schule.mkk.de homepage: www.grundschule-somborn.de

Schulanmeldung

Zu den folgenden Angaben sind die Eltern nach § 83 Abs. 1 und 3 des Hessischen Schulgesetzes verpflichtet:

Schülerin/Schüler

Name _____ Vorname _____

Geburtsdatum _____ Geburtsort _____

Geschlecht*: m / w *Zutreffendes bitte umfahren

Anschrift: _____
PLZ _____ Wohnort _____ Telefon _____

Straße und Hausnummer

Staatsangehörigkeit: deutsch sonstige: _____

Religionszugehörigkeit (falls keine Befreiung vom Religionsunterricht erfolgt): _____

Teilnahme am Religions- oder Ethikunterricht: ev.
 kath.
 Ethik

Eltern:

Name des Vaters _____ Vorname des Vaters _____

Anschrift (nur, wenn abweichend von der Adresse der Schülerin/des Schülers)

Name der Mutter _____ Vorname der Mutter _____

Anschrift (nur, wenn abweichend von der Adresse der Schülerin/des Schülers)

Erziehungsberechtigung: _____

Im Notfall erreichbar: _____
Name _____ Telefon _____

Bitte wenden!

Wurde bei Ihrem Kind bereits sonderpädagogischer Förderbedarf festgestellt?

nein ja

Förderschwerpunkt:

- Lernen Emotionale und soziale Entwicklung
 Sprache Körperlich motorische Entwicklung
 Lesen, Rechtschreiben und / oder mathematischer Bereich
 Sonstige _____

Masernschutz:

2-fache Masernimpfung: ja _____ und _____ nein
(Datum) (Datum)

Freiwillige Angaben:

(gemäß § 7 Abs. 2 des Hessischen Datenschutzgesetzes)

Anzahl der Geschwister: _____

Kindergartenbesuch: ja ab _____ nein
(Eintrittsdatum Kindergarten)

Name des Kindergartens: _____

Bei ausländischen Kindern: In Deutschland seit _____

Krankenversicherung: _____

Tetanusimpfung: ja _____ nein
wann

Informationen, die die Schule beachten sollte (z. B. gesundheitliche Beeinträchtigungen, körperliche Behinderungen):

Um mit Ihnen möglichst kurzfristig in Kontakt treten zu können, bitten wir um Angabe einer E-Mail-Adresse:

Die Richtigkeit der Angaben wird bestätigt.

_____, den _____
(Ort) (Datum)

(Unterschrift aller Erziehungsberechtigten)