

Name:		Geb. Datum:	
Vorname(n):		Geschlecht:	
Straße:		Konfession: <input type="checkbox"/> ev. <input type="checkbox"/> röm. kath.  <input type="checkbox"/> syr. orth. <input type="checkbox"/> isl.  <input type="checkbox"/> ohne Bekenntnis  <input type="checkbox"/> Sonstige:	
PLZ:	Ort:		
Telefon:			
Geburtsort:	Nationalität:		

Mein Kind soll an folgendem Religionsunterricht oder prakt. Philosophie teilnehmen: (Teilnahme ist verpflichtend). Evangelische bzw. katholische Kinder nehmen am evangelischen bzw. katholischen Unterricht teil.

- evang.  röm. kath.  syr.-orth.  prakt. Philosophie

Einschulungsjahr Grundschule:

Herkunftsschule	Ort
Letzte Klasse	Klassenlehrer/in

Eltern		
Name	Vorname	e-mail
1.		
2.		

Sorgeberechtigt ist/sind:  beide  nur 1. Person  nur 2. Person  weitere Pers.:

beide, getrennt lebend

Unterschrift 2. Sorgeberechtigter/r:

Evtl. anderslautende Anschrift von Erziehungsberechtigten:

Geschwisterkinder auf der Schule	
Name	Klasse

Bitte weitere Telefonnummer angeben, unter denen im Notfall immer jemand erreichbar ist!

Name, Vorname	Telefon



Das Kind oder mindestens ein Elternteil wurde nicht in Deutschland geboren,  
dann bitte weitere Angaben machen:

Geburtsland des Kindes	
Zuzugsjahr des Kindes	
Geburtsland der Mutter	
Geburtsland des Vaters	

In der Familie wird nicht nur Deutsch gesprochen.

Welche Sprachen kann das Kind (auch solche, die es weniger beherrscht)?

Hat das Kind in der Grundschulzeit bereits an Deutsch als Zweitsprache teilgenommen?

ja       nein

<b>Bemerkungen:</b> z.B. Krankheiten, von denen die Schule wissen sollte
--

<b>Wichtige Hinweise zur Klassenbildung</b>
---

Wir verpflichten uns/Ich verpflichte mich, alle für die Schule relevanten Änderungen umgehend der Schule mitzuteilen (z.B. Adresse, Telefonnummer ...).

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten

Wir sind/Ich bin damit einverstanden, dass Name, Vorname, Adresse und Telefonnummer an Mitschüler/-innen und deren Eltern im Rahmen einer Klassenliste weitergegeben werden dürfen.

Die VO-DV I habe ich/haben wir erhalten und erkläre mich/erklären uns damit einverstanden.

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten