

Anmeldung zum Schulbesuch im Schuljahr 20__ / __

Schülerin/Schüler

Name: _____

Geburtsdatum/-ort: in _____

Staatsangehörigkeit _____

Geschlecht: männlich weiblich

Religion: evangelisch/katholisch/islamisch/sonstige/ohne (unterstreichen!)

Teilnahme am Religionsunterricht: ja nein (bei Nichtteilnahme Freistunde)

Kindergarten: _____

Möchten Sie der Schule noch wichtige Hinweise zu Ihrem Kind mitteilen?

(Bei **chronischer Krankheit** bitte das Formular „Chronisch kranke Kinder“ ausfüllen!)

Erziehungsberechtigte

Mutter:

Vater:

Name: _____

Straße: _____

Wohnort: _____

Ortsteil: _____

Sorgeberechtigt: Ja Nein

Ja Nein

Sofern **keine gemeinsame Sorgeberechtigung** vorliegt, bitte das Formular „Erklärung zur Sorgeberechtigung“ ausfüllen.

Telefon-Nr.: _____

Handy: _____

Tel. dienstl.: _____

E-mail: _____

→ Bitte kreuzen Sie die Telefon-Nummer an, die auf der Klassenliste stehen darf!

Wer ist außer Ihnen bei **Unfall/Notfall** Ihres Kindes vormittags telefonisch erreichbar? (z.B. Großeltern)

Name: _____

Telefon: _____

Goslar, den _____

(Unterschrift d. Erziehungsberechtigten)