

Schulanmeldung

Stadtschule am Mühlenteich
 Europa-Schule
 Evangelische Schule

Schuljahr:

Regeleinschulung
 vorzeitige Einschulung
 Einschulung nach Zurückstellung
 Zurückstellung wird beantragt

Schulanfänger			
Vorname und Name <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich		
	<table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 60%; border: none;">Geburtsdatum:</td> <td style="width: 40%; border: none;">Geburtsort:</td> </tr> </table>	Geburtsdatum:	Geburtsort:
Geburtsdatum:	Geburtsort:		
Bekenntnis	<input type="checkbox"/> evangelisch <input type="checkbox"/> katholisch <input type="checkbox"/> sonstiges: _____		
Staatsangehörigkeit	<input type="checkbox"/> deutsch <input type="checkbox"/> sonstige: _____ Migrantenstatus: _____ Verkehrssprache: _____ Zuzug nach Deutschland: _____ (Jahr)		
Wohnanschrift			
Telefon			
E-Mail-Adresse:			
	<input type="checkbox"/> Rechtshänder <input type="checkbox"/> Linkshänder		
Kindergartenbesuch	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein KITA:		
Hortbesuch (Erfassung für Planung) !Gilt nicht als Antragstellung!	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		
Krankenversicherung			
Bitte mit abgeben! Kopie Geburtsurkunde Nachweis Masernschutzimpfung (Impfausweis, Bescheinigung Arzt)	<input type="checkbox"/> vorhanden <input type="checkbox"/> vorhanden		
Besonderheiten/Krankheiten			

Erziehungsberechtigte	
Vorname und Name des Vaters	
Wohnanschrift (falls abweichend)	
Im Notfall erreichbar	
Berufstätig	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Vorname und Name der Mutter	
Wohnanschrift (falls abweichend)	
Im Notfall erreichbar	
Berufstätig	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

Teilnahme evangelische Religion	<input type="checkbox"/>	Nichtschwimmer	<input type="checkbox"/>
Teilnahme katholische Religion	<input type="checkbox"/>	Seepferdchen: Wassergewöhnung	<input type="checkbox"/>
Teilnahme Ersatzunterricht (Sachkunde)	<input type="checkbox"/>	GF-Schwimmen	<input type="checkbox"/>
		Basisstufe	<input type="checkbox"/>
		Sicheres Schwimmen: Bronze	<input type="checkbox"/>
		Silber	<input type="checkbox"/>
		Gold	<input type="checkbox"/>

Bemerkungen/Wünsche:	
----------------------	--

Tag der Anmeldung:	Anmeldende/r Erziehungsberechtigte/r: