

Zutreffendes bitte ankreuzen bzw. ausfüllen!

Absender:



Anmeldung zum Eintritt in die Grundschule

zum Schuljahr: _____ / _____

Persönliche Daten des Schulanfängers

Name, Vorname	Geburtsdatum, Geburtsort
Straße, Hausnummer	Postleitzahl, Wohnort
Telefonnummer	E-Mail-Adresse
Landkreis	Staatsangehörigkeit
Anzahl der Geschwister	Religion
Linkshänder <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	besuchte den Kindergarten von/bis
Krankenkasse (für Angaben bei Unfällen)	Hausarzt

Angaben zum Vater

Angaben zur Mutter

Name, Vorname	Name, Vorname
Anschrift	Anschrift
Geburtsdatum	Geburtsdatum
Telefon (privat), Telefon für Notfälle	Telefon (privat), Telefon für Notfälle

Ort, Datum	Ort, Datum
Unterschrift der Eltern, der/des Sorgeberechtigten	Unterschrift der aufnehmenden Lehrkraft

StvL_Anrm_GS
Stand: 17.01.2012