

Schüleranmeldebogen für das Schuljahr 201__ /1__



Grundschule Hehlen

Bitte ausgefüllt zur Anmeldung mitbringen! **Danke!**

Name	
Vorname	
geb. am	
Geburtsort	
Alter (Jahre; Monate)Jahre Monate
Geschlecht	weiblich <input type="radio"/> männlich <input type="radio"/>
Konfession	<input type="checkbox"/> ev. <input type="checkbox"/> kath. <input type="checkbox"/> isl. <input type="checkbox"/> ohne Bekenntnis <input type="checkbox"/> sonstige
	<input type="checkbox"/> Linkshänder <input type="checkbox"/> Rechtshänder <input type="checkbox"/> Brillenträger/in
Geschwister	Stellung in der Geschwisterreihe 1.....2.... 3.... 4..... 5.....
Staatsangehörigkeit	Mutter..... Vater
Eltern	Kind
	Vater
	Mutter
Straße	
Wohnort	
Telefonnummer	Festnetz:..... Handy:
E-mail	
Krankenkasse	
Arzt (freiwillige Angabe für den Fall eines Schulunfalls)	
Zahnarzt (freiwillige Angabe für den Fall eines Schulunfalls)	
Erziehungsberechtigte	beide Elternteile <input type="radio"/> nur Mutter <input type="radio"/> nur Vater <input type="radio"/>
Kindergartenbesuch	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Seit wann? wo?
<i>Graue Felder werden von der Schule ausgefüllt.</i>	
Durchführende Lehrkräfte/ Erzieherinnen	
Datum und Dauer der Durchführung	
Geburtsurkunde	Ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>