

Antrag auf Anmeldung

zur Klassenstufe 7-13

Im Schuljahr 20.../20...

Angaben zum Kind:

Nur vom FMSG auszufüllen!!!!

Zukünftige Klasse:.....

- Masernimpfung 2-fach eingesehen
- Sorgerechtsbescheid in Kopie liegt vor (bei alleinigem Sorgerecht)

Von:.....



Name, Vorname		männlich <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> divers <input type="checkbox"/>
geboren am:	Geburtsort:	Geburtsland:
Anschrift (Straße, Hausnummer, PLZ, Ort):		
Gemäß Schulordnung nimmt jedes Kind seiner christlichen Konfession entsprechend am Religionsunterricht teil. Ist dies nicht der Fall, muss der Unterricht in Ethik besucht werden:		
Religionszugehörigkeit/Konfession:		Teilnahme am Religionsunterricht
evangelisch <input type="checkbox"/> katholisch <input type="checkbox"/> andere:		evangelisch <input type="checkbox"/> katholisch <input type="checkbox"/> Ethik <input type="checkbox"/>
Staatsangehörigkeit:	Vorherrschende Familiensprache/Muttersprache (wenn nicht Deutsch)	
.....	
Falls im anderen Land geboren in Deutschland seit: 20.....	Interesse am muttersprachlichen Ergänzungsunterricht (Anmeldung über separates Formular, bitte fristgerecht einreichen!) nein <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> Sprache:	
Geschwister am FMSG: nein <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> in Klasse.....		
Unser/Mein Kind möchte nach Möglichkeit zusammen mit:in eine Klasse		
Zuletzt besuchte Schule (Name und Ort):		Mein Kind ist
.....Klasse:.....		sicherer Schwimmer <input type="checkbox"/>
Datum der Einschulung an der GS: 01.08.20.....		kann noch nicht schwimmen <input type="checkbox"/>
Körperliche Besonderheiten des Kindes (Behinderungen, Krankheiten, lernbezogene Atteste, wichtige Medikamente): unbedingt angeben, damit in Notfällen schnell geholfen werden kann:		
Mein Kind darf bei vorzeitigem Unterrichtsende das Schulgelände verlassen <input type="checkbox"/> NICHT verlassen <input type="checkbox"/>		

Angaben zu den Sorgeberechtigten:

Name, Vorname der Mutter:	Name, Vorname des Vaters:	Name, Vorname der/des Erziehungs- und/oder Pflegebeauftragten)*
Anschrift (Straße, Hausnr, PLZ, Ort)	Anschrift (sofern abweichend)	Anschrift (Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)
Beruf*:	Beruf*:	
Staatsangehörigkeit:	Staatsangehörigkeit:	
Tel-Nr mobil	Tel-Nr mobil	Tel-Nr mobil
Tel-Nr privat	Tel-Nr privat	Tel-Nr privat
Tel-Nr dienstlich	Tel-Nr dienstlich	Tel-Nr dienstlich
E-Mail	E-Mail	E-Mail
Das Sorgerecht wird ausgeübt von: gemeinsam <input type="checkbox"/> Mutter <input type="checkbox"/> Vater <input type="checkbox"/> sonstige Person <input type="checkbox"/>		

*freiwillige Angabe

