Anmeldung zum Schulbesuch

Von der Schule auszufüllen: ***Vorgelegte Nachweise, Anträge***

Geburtsurkunde des Kindes	☐ ja ☐ nein	**Masernnachweis** im Original	☐ ja ☐ nein
Personalausweis Sorgeberechtigte/r	☐ ja ☐ nein	ggf. **Meldebescheinigung**	☐ ja ☐ nein
Busantrag	☐ ja ☐ nein	Fotoerlaubnis ausgegeben	☐ ja ☐ nein
ggf. Vollmacht/Negativbescheinigung	☐ ja ☐ nein		

Bemerkungen: SIP Schüler ID:

Schüler/Schülerin (Angaben bitte in Druckschrift ausfüllen!)

Name:	Vorname:
Geschlecht: ☐ männlich ☐ weiblich ☐ divers	
Geburtsdatum:	Geburtsort:
Staatsangehörigkeit:	ggf. Verkehrssprache:
ggf. Herkunftsland:	ggf. seit wann in Deutschland:
Behinderung:	Krankheiten:
Bisheriger Bildungsweg:	Zeugnisse vorhanden:
Krankenkasse:	krankenversichert bei: ☐ Mutter ☐ Vater
derzeitige Schule:	derzeitige Klassenstufe:
ggf. Deutschkenntnisse mündlich:	schriftlich:
1. Fremdsprache, ab Klasse:	2. Fremdsprache, ab Klasse:
Adresse:	

Schülerzeitfahrkarte: ☐ ja ☐ nein Notfallkarte notwendig: ☐ ja ☐ nein Hortplatzbedarf: ☐ ja ☐ nein

Anmeldung: ☐ Religion ☐ Philosophieren mit Kindern

Angaben zu den sorgeberechtigten Personen (bitte Nachweis zum Sorgerecht beifügen)

1. Sorgeberechtigte Person (SB1) ☐ Mutter ☐ Vater ☐ sonstige: allein sorgeberechtigt: ☐ ja ☐ nein, gemeinsam mit SB2	Name, Vorname:	
	Adresse (falls abweichend vom Kind):	
	Telefon privat:	Telefon dienstlich:
	E-Mail-Adresse:	
2. Sorgeberechtigte Person (SB2) ☐ Mutter ☐ Vater ☐ sonstige: allein sorgeberechtigt: ☐ ja ☐ nein, gemeinsam mit SB1	Name, Vorname:	
	Adresse (falls abweichend vom Kind):	
	Telefon privat:	Telefon dienstlich:
	E-Mail-Adresse:	
Name des **Pflegers oder Vormundes** (Zutreffendes unterstreichen)	Name, Vorname:	
	Adresse (falls abweichend vom Kind):	
	Telefon:	E-Mail-Adresse:
Ansprechperson (Name/Telefon)		

Der Schüler/die Schülerin wird aufgenommen am: _____ in die Klasse: _____

Ich gebe der aufnehmenden Schule mein/unser Einverständnis, dass bei einem Schulwechsel die Schülerakte meines/unseres Kindes weitergeleitet werden darf.

…… ……..

Datum der Registrierung Unterschrift(en) der sorgeberechtigten Person(en)