

Schülerangaben	
Zuname	
Vorname	
Geschlecht	<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich
Geburtstag <u>und</u> Geburtsort	Datum: _____ Geburtsort: _____
Straße / Hausnummer	
PLZ Wohnort	
Telefon-Nr.	
Not-Telefon Nr. / Name	
In welchem Land wurde Ihr Kind geboren ?	<input type="checkbox"/> Deutschland <input type="checkbox"/> Anderes Land: _____
Welche <u>Nationalität</u> (Staatsangehörigkeit) hat Ihr Kind ? (Mehrfachantwort möglich)	<input type="checkbox"/> Deutsch <input type="checkbox"/> Andere: _____
In welcher Sprache sprechen Sie hauptsächlich zu Hause?	<input type="checkbox"/> Dolmetscher gewünscht
Konfession (Religionszugehörigkeit)	<input type="checkbox"/> evang. <input type="checkbox"/> rk <input type="checkbox"/> jüdisch <input type="checkbox"/> islamisch <input type="checkbox"/> sonst.Konfession <input type="checkbox"/> alevitisch <input type="checkbox"/> konfessionslos <input type="checkbox"/> orth. _____
Teilnahme am Religionsunterricht	<input type="checkbox"/> evang. <input type="checkbox"/> kein RU, stattdessen: <input type="checkbox"/> rk <input type="checkbox"/> isl. Unterricht <input type="checkbox"/> Ethik <input type="checkbox"/> türk. Unterricht (freiwillig, zusätzl.)

Angaben der Erziehungsberechtigten	
Zuname/Vorname Vater Straße/PLZ/Wohnort	Handy-Nr. _____
	geschäftlich/Arbeitsstätte _____
Welche <u>Nationalität</u> (Staatsangehörigkeit) haben Sie ?	<input type="checkbox"/> Deutsch <input type="checkbox"/> Andere _____
E-Mail Vater	
Zuname/Vorname Mutter Straße/PLZ/Wohnort	Handy-Nr. _____
	geschäftlich/Arbeitsstätte _____
Welche <u>Nationalität</u> (Staatsangehörigkeit) haben Sie ?	<input type="checkbox"/> Deutsch <input type="checkbox"/> Andere _____
E-Mail Mutter	
Wer ist erziehungsberechtigt?	<input type="checkbox"/> beide <input type="checkbox"/> Vater <input type="checkbox"/> Mutter
Bei eingeschränktem Sorgerecht bitte Bescheid vorlegen	<input type="checkbox"/> Bescheid vorgelegt

Bitte die Rückseite beachten!

Weitere Angaben		
Besuchte Grundschule		Klasse:
Zuletzt besuchte Schule		
Anmeldebestätigung (Einwohnermeldeamt, Geburtsurkunde)	<input type="checkbox"/> vorgelegt	<input type="checkbox"/> noch nicht vorgelegt
Mein Kind soll mit diesem Freund/Freundin in die Klasse kommen:		
Wichtige Angaben für die Schule (z.B. Krankheiten, Allergien)	<input type="checkbox"/> Bienengiftallergie <input type="checkbox"/> Masernimpfung Covid <input type="checkbox"/> geimpft <input type="checkbox"/> genesen	

Angaben Geschwister
Vor-u. Nachname _____ <input type="checkbox"/> EHK-GMS Klasse: _____ <input type="checkbox"/> Andere: _____ Vor-u. Nachname _____ <input type="checkbox"/> EHK-GMS Klasse: _____ <input type="checkbox"/> Andere: _____ Vor-u. Nachname _____ <input type="checkbox"/> EHK-GMS Klasse: _____ <input type="checkbox"/> Andere: _____

Raum für zusätzliche Informationen:

Datum der Anmeldung:		
Eintritt in die EHK-GMS am:		
Unterschrift der Erziehungsberechtigten:	Mutter:	Vater: