

Aufnahme am _____ als Schüler/in in Klasse _____	Ganztagsschule ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> <small>Bitte separates Anmeldeformular verwenden!</small>	Mittagessen (kostenpflichtig) ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> <small>Bitte separates Anmeldeformular verwenden!</small>	Frühbetreuung ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> (kostenpflichtig) Anschlussbetreuung ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> nur Mi. u. Fr. 12.30-15.30 Uhr (kostenpflichtig) <small>Bitte separates Anmeldeformular verwenden!</small>
---	---	---	---

<h2 style="margin: 0;">SCHÜLER/IN</h2>	<h2 style="margin: 0;">ELTERN</h2> <p style="margin: 0;">Bitte alle Erziehungsberechtigten eintragen. Sollte einem Elternteil das alleinige Sorgerecht zustehen ist eine Bescheinigung (Urteil, usw.) vorzulegen.</p>
--	--

<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td style="width:100%;">Familienname</td></tr> <tr><td>Vorname</td></tr> <tr><td>PLZ / Ort / Teilort</td></tr> <tr><td>Straße / Nr.</td></tr> <tr><td>Telefon / Nottelefon</td></tr> <tr><td>E-Mail / Handy</td></tr> <tr><td>Geburtsdatum / -ort/-land</td></tr> <tr><td>Staatsangehörigkeit 1. 2.</td></tr> <tr><td>überwiegende Verkehrssprache in der Familie Familie in Deutschland seit: (Monat/Jahr)</td></tr> <tr><td>Konfession Teilnahme am Religionsunterricht ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>Nachweis über Impfschutz gegen Masern wurde vorgelegt ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>Herkunft Schüler/in</td></tr> <tr><td>Einschulung Jahr Ort</td></tr> <tr><td>zuletzt besuchte Schule Name/Adresse Klasse</td></tr> <tr><td>Geschwister an der Hebelschule ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>Sonstige Bemerkungen: (Hör-, Seh-, Sprachschwierigkeiten, Linkshänder, Brillenträger, Allergien, Medikamente u. a)</td></tr> <tr><td>Ich bin damit einverstanden, dass Bilder aus dem Schulleben, auf denen mein Kind erkennbar ist, in der Presse oder auf der Schulhomepage veröffentlicht werden. ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/></td></tr> </table>	Familienname	Vorname	PLZ / Ort / Teilort	Straße / Nr.	Telefon / Nottelefon	E-Mail / Handy	Geburtsdatum / -ort/-land	Staatsangehörigkeit 1. 2.	überwiegende Verkehrssprache in der Familie Familie in Deutschland seit: (Monat/Jahr)	Konfession Teilnahme am Religionsunterricht ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>	Nachweis über Impfschutz gegen Masern wurde vorgelegt ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>	Herkunft Schüler/in	Einschulung Jahr Ort	zuletzt besuchte Schule Name/Adresse Klasse	Geschwister an der Hebelschule ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>	Sonstige Bemerkungen: (Hör-, Seh-, Sprachschwierigkeiten, Linkshänder, Brillenträger, Allergien, Medikamente u. a)	Ich bin damit einverstanden, dass Bilder aus dem Schulleben, auf denen mein Kind erkennbar ist, in der Presse oder auf der Schulhomepage veröffentlicht werden. ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>	<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width:15%; padding: 5px;"> Mutter erziehungs- berechtigt <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein </td> <td style="width:85%; padding: 5px;"> <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td style="width:100%;">Familienname</td></tr> <tr><td>Vorname</td></tr> <tr><td>Staatsangehörigkeit</td></tr> <tr><td>Beruf</td></tr> <tr><td>Anschrift (falls abweichend vom Wohnort des Kindes):</td></tr> </table> </td> </tr> <tr> <td style="padding: 5px;"> Vater erziehungs- berechtigt <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein </td> <td style="padding: 5px;"> <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td style="width:100%;">Familienname</td></tr> <tr><td>Vorname</td></tr> <tr><td>Staatsangehörigkeit</td></tr> <tr><td>Beruf</td></tr> <tr><td>Anschrift (falls abweichend vom Wohnort des Kindes):</td></tr> </table> </td> </tr> <tr> <td style="padding: 5px;"> Kommt Ihr Kind mit dem Bus zur Schule? ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> </td> <td style="padding: 5px;"> Wenn ja, an welchem Haltepunkt steigt es ein? </td> </tr> </table>	Mutter erziehungs- berechtigt <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td style="width:100%;">Familienname</td></tr> <tr><td>Vorname</td></tr> <tr><td>Staatsangehörigkeit</td></tr> <tr><td>Beruf</td></tr> <tr><td>Anschrift (falls abweichend vom Wohnort des Kindes):</td></tr> </table>	Familienname	Vorname	Staatsangehörigkeit	Beruf	Anschrift (falls abweichend vom Wohnort des Kindes):	Vater erziehungs- berechtigt <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td style="width:100%;">Familienname</td></tr> <tr><td>Vorname</td></tr> <tr><td>Staatsangehörigkeit</td></tr> <tr><td>Beruf</td></tr> <tr><td>Anschrift (falls abweichend vom Wohnort des Kindes):</td></tr> </table>	Familienname	Vorname	Staatsangehörigkeit	Beruf	Anschrift (falls abweichend vom Wohnort des Kindes):	Kommt Ihr Kind mit dem Bus zur Schule? ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>	Wenn ja, an welchem Haltepunkt steigt es ein?
Familienname																																		
Vorname																																		
PLZ / Ort / Teilort																																		
Straße / Nr.																																		
Telefon / Nottelefon																																		
E-Mail / Handy																																		
Geburtsdatum / -ort/-land																																		
Staatsangehörigkeit 1. 2.																																		
überwiegende Verkehrssprache in der Familie Familie in Deutschland seit: (Monat/Jahr)																																		
Konfession Teilnahme am Religionsunterricht ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>																																		
Nachweis über Impfschutz gegen Masern wurde vorgelegt ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>																																		
Herkunft Schüler/in																																		
Einschulung Jahr Ort																																		
zuletzt besuchte Schule Name/Adresse Klasse																																		
Geschwister an der Hebelschule ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>																																		
Sonstige Bemerkungen: (Hör-, Seh-, Sprachschwierigkeiten, Linkshänder, Brillenträger, Allergien, Medikamente u. a)																																		
Ich bin damit einverstanden, dass Bilder aus dem Schulleben, auf denen mein Kind erkennbar ist, in der Presse oder auf der Schulhomepage veröffentlicht werden. ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>																																		
Mutter erziehungs- berechtigt <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td style="width:100%;">Familienname</td></tr> <tr><td>Vorname</td></tr> <tr><td>Staatsangehörigkeit</td></tr> <tr><td>Beruf</td></tr> <tr><td>Anschrift (falls abweichend vom Wohnort des Kindes):</td></tr> </table>	Familienname	Vorname	Staatsangehörigkeit	Beruf	Anschrift (falls abweichend vom Wohnort des Kindes):																												
Familienname																																		
Vorname																																		
Staatsangehörigkeit																																		
Beruf																																		
Anschrift (falls abweichend vom Wohnort des Kindes):																																		
Vater erziehungs- berechtigt <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td style="width:100%;">Familienname</td></tr> <tr><td>Vorname</td></tr> <tr><td>Staatsangehörigkeit</td></tr> <tr><td>Beruf</td></tr> <tr><td>Anschrift (falls abweichend vom Wohnort des Kindes):</td></tr> </table>	Familienname	Vorname	Staatsangehörigkeit	Beruf	Anschrift (falls abweichend vom Wohnort des Kindes):																												
Familienname																																		
Vorname																																		
Staatsangehörigkeit																																		
Beruf																																		
Anschrift (falls abweichend vom Wohnort des Kindes):																																		
Kommt Ihr Kind mit dem Bus zur Schule? ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>	Wenn ja, an welchem Haltepunkt steigt es ein?																																	