HEBELSCHULE LAUFENBURG

Datum der Anmeldung:

Aufnahme am _____ als Schulanfänger/in der Grundschule

Ganztagsschule
ja ☐ nein ☐

⇨ kostenpflichtige Angebote
separate Anmeldung erforderlich!

Frühbetreuung	ja ☐	nein ☐
Mittagessen	ja ☐	nein ☐
Anschlussbetreuung (nur Mi. + Fr. 12:30 – 15.30)	ja ☐	nein ☐

SCHÜLER/IN

Familienname			
Vorname			
PLZ / Ort / Teilort			
Straße / Nr.			
Telefon / Nottelefon			
E-Mail / Handy			
Geburtsdatum / -ort/-land			
Staatsangehörigkeit	*1.*	*2.*	
überwiegende Verkehrs-sprache in der Familie		*Familie in Deutschland seit: (Monat/Jahr)*	
Konfession		*Teilnahme am Religionsunterricht* *ja* ☐ *nein* ☐	

*Nachweis über **Impfschutz** gegen **Masern** wurde vorgelegt* *ja* ☐ *nein* ☐

Herkunft Schulanfänger/in

zuletzt besuchter Kindergarten :

von der Schule auszufüllen *Einschulung : normal* ☐ *vorzeitig* ☐ *zurückgestellt* ☐

Geschwister an der Hebelschule *ja* ☐ *nein* ☐

ELTERN

Bitte ***alle*** Erziehungsberechtigten eintragen. Sollte einem Elternteil das ***alleinige Sorgerecht*** zustehen ist eine ***Bescheinigung*** (Urteil, usw.) vorzulegen.

Mutter *erziehungs-berechtigt* ☐ *ja* ☐ *nein*	*Familienname*	
	Vorname	
	Staatsangehörigkeit	
	Beruf	
	Anschrift (falls abweichend vom Wohnort des Kindes):	

Vater *erziehungs-berechtigt* ☐ *ja* ☐ *nein*	*Familienname*	
	Vorname	
	Staatsangehörigkeit	
	Beruf	
	Anschrift (falls abweichend vom Wohnort des Kindes):	

Kommt Ihr Kind mit dem Bus zur Schule?
ja ☐ *nein* ☐

Wenn ja, an welchem Haltepunkt steigt es ein?
……
……

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* ☐ *nein* ☐

Unterschrift/en:

Obenstehende Daten werden unter Beachtung des Datenschutzes gespeichert

Stand 05/20