

Interessensbekundung für einen Schulplatz

zur Schulanmeldung für das Schuljahr Klasse 1

() Reguläre Einschulung () Zurückstellung angedacht



Angaben zum Kind

Familienname:	
Vorname:	
Geschlecht:	
Geburtsdatum:	
Geburtsort:	
PLZ/Wohnort:	
Straße/Hausnummer:	
Religionszugehörigkeit/Konfession:	
Staatsangehörigkeit:	
Derzeitige Kindergarten	
Name der Krankenkasse:	
Sind bereits Geschwister am Ev. Schulzentrum: (Name/Vorname)	
Hinweise für die Schule zu (Krankheiten, Diagnostiken, motorisch/körperliche Einschränkungen, Sonstiges)	
Händigkeit:	() rechts () links

Angaben zu den Eltern

Mutter

Vater

Familienname:		
Vorname:		
PLZ/Wohnort:		
Straße/Hausnummer:		
Religionszugehörigkeit/Konfession:		
Telefon-Nr.(privat)		
Telefon-Nr.(im Notfall)		
E-Mail-Adresse:		
Beruf/Tätigkeit:		
Arbeitgeber:		
Elterliches Sorgerecht:		
Ansprechpartner bei geteiltem Sorgerecht:		

Wir versichern, dass Ihre Daten vertraulich behandelt und nicht an Dritte weitergegeben werden.

Im entsprechenden Schuljahr werden Sie von uns zu einem Informationselternabend eingeladen.

Sollten sich zwischenzeitlich Änderungen Ihrer Kontaktdaten ergeben oder kein Interesse mehr an einer Aufnahme bestehen, informieren Sie uns bitte. Ihre angegebenen Daten werden dann selbstverständlich gelöscht.

Datum:

.....
Unterschrift Mutter (Sorgeberechtigte)

.....
Unterschrift Vater (Sorgeberechtigter)