

Anmeldung - Schülerdatenblatt



Grundschule des Lahn-Dill-Kreises, Schulstraße 4, 35644 Hohenahr, Tel. 06446 333

Name: _____ **Vorname:** _____

Geburtsdatum: _____ Geburtsort/land: _____

Straße, Wohnort mit **OT**: _____

Telefon-Nr.: _____ Staatsbürgerschaft: _____

Konfession: _____ Familiensprache: _____

Teilnahme am Religionsunterricht : Ja / Nein

Kindergarten? Ja / Nein Vorschule/Vorklasse? Ja / Nein

Name, Adresse mit OT des **Kindergartens**: _____

Name, Adresse der **Vorschule/Vorklasse**: _____

Geschwister: Name: _____ Vorname: _____ Klasse: _____

Name: _____ Vorname: _____ Klasse: _____

Name: _____ Vorname: _____ Klasse: _____

Mutter:

Sorgeberechtigt: Ja / Nein

Name: _____ Vorname: _____

Straße u. Wohnort (falls von dem des Kindes abweichend) _____

Tel.: _____ Tel. (dienstl.): _____ Tel. mobil: _____

e-Mail-Adresse: _____

Vater:

Sorgeberechtigt: Ja / Nein

Name: _____ Vorname: _____

Straße u. Wohnort (falls von dem des Kindes abweichend): _____

Tel.: _____ Tel. (dienstl.): _____ Tel. mobil: _____

e-Mail-Adresse: _____

Änderungen bezüglich des Sorgerechtes bitte umgehend schriftlich der Schulleitung melden !

Im Notfall sind folgende Personen unter der angegebenen Telefonnummer erreichbar:

Name: _____ Telefon-Nr.: _____

Name: _____ Telefon-Nr.: _____

Name: _____ Telefon-Nr.: _____

Hausarzt: _____ Telefon-Nr.: _____

Krankenkasse: _____

Hinweise auf gesundheitliche, psychische oder körperliche Besonderheiten, auf die die Schule achten sollte (z.B. Hör- oder Sehfehler, Zucker- oder Anfallkrankheiten):

Die Richtigkeit der Angaben wird bestätigt:

Ort und Datum

Unterschrift eines Erziehungsberechtigten ¹

¹ Falls ein Elternteil alleine erziehungsberechtigt ist, bitte Nachweis beifügen (z. B. Urteil des Familiengerichts).

Bitte ein
Foto des Kindes,
die **Kopie** der **Geburtsurkunde,**
sowie einen
Nachweis über den
Masernschutz beifügen.