

Astrid-Lindgren-Grundschule  
 Max-Kästner-Str. 21  
 09669 Frankenberg/Sa.  
 Tel.: 037206-891510

## Anmeldung

Schuljahr: ..... Klasse: .....

<b>Schüler/in</b>	Name, Vornamen	
	Geburtstag	
	Geburtsort	
	Staatsangehörigkeit	
	Religionszugehörigkeit	
	Wohnung - Straße, Hausnummer - PLZ, Ort	
	Zahl der Geschwister	
	vorgelegte Nachweise	<input type="checkbox"/> Personalausweis <input type="checkbox"/> Geburtsurkunde <input type="checkbox"/> Vollmacht (bei Anmeldung durch nur ein Elternteil) <input type="checkbox"/> Nachweis alleiniges Sorgerecht
	Zuvor besuchte Schule - Name der Einrichtung	
	Hausarzt	
	Krankenversicherung	
	Behinderung / chron. Krankheit	
	Migrationshintergrund	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
	Hortbesuch?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Religion <u>oder</u> Ethik?	<input type="checkbox"/> Religion <input type="checkbox"/> Ethik	

<b>Sorgeberechtigte</b>	<b>Mutter</b>	
	Name, Vorname	
	Wohnung (falls abweichend) - Postleitzahl, Ort	
	- Straße, Hausnummer	
	- Telefon	
	im Notfall erreichbar	
	<b>Vater</b>	
	Name, Vorname	
	Wohnung (falls abweichend) - Postleitzahl, Ort	
	- Straße, Hausnummer	
	- Telefon	
	im Notfall erreichbar	

Sorgeberechtigt:    Beide ( )                      Mutter alleine ( )                      Vater alleine ( )

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Sorgeberechtigte(r)

\_\_\_\_\_  
Aufnehmende Person