

# Anmeldung zum Eintritt in die Grundschule

Schuljahr \_\_\_\_ / \_\_\_\_

## Schulanfänger

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtsort: \_\_\_\_\_ Geburtstag: \_\_\_\_\_

Kreis / Land: \_\_\_\_\_ Anzahl der Geschwister: \_\_\_\_\_

Nationalität: \_\_\_\_\_ Bekenntnis: \_\_\_\_\_

wohnhaft in: \_\_\_\_\_ Postleitzahl: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_ Hausnr.: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Linkshänder: \_\_\_\_\_ Nachweise: \_\_\_\_\_

Kindergartenbesuch: \_\_\_\_\_

Krankenkasse: \_\_\_\_\_ Hausarzt: \_\_\_\_\_  
(für Angaben bei Unfall)

## Erziehungsberechtigte

### Vater

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

wohnhaft in:\* \_\_\_\_\_ Postleitzahl:\* \_\_\_\_\_

Straße:\* \_\_\_\_\_ Hausnr.:\* \_\_\_\_\_

Telefon:\* \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

im Notfall erreichbar: \_\_\_\_\_

### Mutter

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

wohnhaft in:\* \_\_\_\_\_ Postleitzahl:\* \_\_\_\_\_

Straße:\* \_\_\_\_\_ Hausnr.:\* \_\_\_\_\_

Telefon:\* \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

im Notfall erreichbar: \_\_\_\_\_

\* falls abweichend

Tag der Anmeldung: \_\_\_\_\_

Aufnehmende Lehrkraft: \_\_\_\_\_

Erziehungsberechtigte(r): \_\_\_\_\_