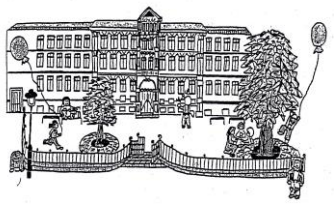
Eichendorffschule - Grundschule



A n m e l d e f o r m u l a r

Schüler / in	Erziehungsberechtigte
Name:	Sorgerecht: Beide: ( ) Mutter: ( ) Vater: ( )
Vorname: Geschlecht: m: ( ) w: ( )	Name der Mutter:
Straße:	Vorname:
Telefon:	Wohnort (falls abw.)
Geburtsdatum: Geburtsort:	Telefon privat (falls abw.): beruflich
Staatsangehörigkeit:	Email:
Bekenntnis: ev. ( ) rk ( ) andere ( )	Beruf der Mutter (Angabe freiwillig):
Teilnahme Religionsunterricht, ab der 3.Klasse: ev. ( ) rk ( )	Bemerkungen:
Zurückstellung vom Schulbesuch: ja ( ) nein ( )	Name des Vaters:
Besuchter Kindergarten:	Vorname:
Geschwister an der Schule:	Straße (falls abw.):
Schulrelevante Behinderung/ Allergien/Medikamenteneinnahme:	Wohnort (falls abw.):
	Telefon privat (falls abw.):
Haben Sie Ihr Kind an weiteren (privaten) Grundschulen angemeldet? ja ( ) an der nein ( )	Email:
	Beruf des Vaters (Angabe freiwillig):
Spricht das Kind eine weitere Sprache? nein ( ) ja ( ) und zwar	Sprachförderung / Therapien:
Kann ihr Kind schwimmen? Schwimmer ( ) Nichtschwimmer ( )	
1. Notfalltelefonnummer / des Ansprechpartners:	2. Notfalltelefonnummer / des Ansprechpartners:
Bitte geben Sie zwei mögliche Wunschkinder an:	

Ich/Wir melden mein/unser Kind in der Klasse 1 der Eichendorffschule an.

Ich bin/Wir sind damit einverstanden, dass der Name, das Foto und die Werke meines/unseres Kindes in Veröffentlichungen der Eichendorffschule (z.B. Presse, Plakaten, Internet) widergegeben werden dürfen

Die Daten werden nur zu schulischen Zwecken benötigt und elektronisch gespeichert. Eine Weitergabe der personenbezogenen Daten erfolgt nicht.

Heidelberg, den _____ _____

Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten