

Anmeldebogen

Daten der Schülerin/des Schülers:

Name: _____ Vorname/n: _____

Geburtsdatum: _____ Geschlecht: _____

Anschrift: _____

Telefon Festnetz: _____

Handy Mutter: _____ Handy Vater: _____

eMail-Adresse Eltern: _____

Geburtsort: _____ Staatsangehörigkeit: _____

Religion/Konfession: _____ evang. Rel. kath. Rel. prakt. Philo.

Krankenversicherung: _____ Masern Impfnachweis: ja, vorhanden

Nur bei Migrationshintergrund ausfüllen:

Geburtsland Kind: _____ Zuzugsjahr: _____

Geburtsland Mutter: _____ Geburtsland Vater: _____

Verkehrssprache in der Familie: _____

Schullaufbahn:

Einschulungsjahr: _____ reguläre Einschulung auf Antrag eingeschult

Name der Grundschule: _____

Gesetzliche Vertreter: beide Eltern nur Mutter nur Vater eine andere Person

Name der Mutter: _____

Name des Vaters: _____

Weitere Anschrift (falls nicht identisch mit Kind): _____

Weitere Informationen:

Evtl. Beeinträchtigungen des Schulbesuchs (z. B. Allergien, Befreiung v. Sportunterricht, Medikamente, Diagnostizierte Leserechtschreibschwäche) : _____

Es wird die Aufnahme in die Klasse _____ des Schuljahres 2025/2026 beantragt:

Siegen, den _____

(Unterschrift der Erziehungsberechtigten)