GESAMTSCHULE
AM ROSTERBERG
Siegens 4.

A n m e l d e b o g e n

Daten der Schülerin/des Schülers:

Nachname: _____ Vorname/n: _____

Geburtsdatum: _____ Geschlecht: _____

Anschrift: _____

Telefon Festnetz: _____

Handy Mutter: _____ Handy Vater: _____

E-Mail-Adressen Eltern: _____

Geburtsort: _____ Staatsangehörigkeit: _____

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

Krankenversicherung: _____ Masern Impfnachweis: ☐ ja, vorhanden

Bei Migrationshintergrund ausfüllen:

Geburtsland Kind: _____ Zuzugsjahr: _____

Geburtsland Mutter: _____ Geburtsland Vater: _____

Verkehrssprache in der Familie: _____

Schullaufbahn:

Einschulungsjahr Grundschule: _____ ☐ 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 202__ /202__ beantragt:

Siegen, den _____ _____

(Unterschrift der Erziehungsberechtigten)