

Schulanmeldung für das Schuljahr 2025/26

| | | | | | | | | | |
|--|--|-------|------|---|---|-----|--|-------|------|
| Nachname des Kindes: <input style="width: 100%;" type="text"/> Vorname(n) des Kindes: <input style="width: 100%;" type="text"/> Staatsangehörigkeit: 1. <input style="width: 50%;" type="text"/> 2. <input style="width: 50%;" type="text"/> Geburtsort und -land: <input style="width: 100%;" type="text"/> PLZ und Wohnort: <input style="width: 100%;" type="text"/> Straße und Hausnummer: <input style="width: 100%;" type="text"/> E-Mail-Adresse: <input style="width: 100%;" type="text"/> Verkehrssprache der Familie: <input style="width: 100%;" type="text"/> | Geburtsdatum: <input style="width: 100%;" type="text"/> Geschlecht: <table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"><tr><td style="width: 25%;">m</td><td style="width: 25%;"></td><td style="width: 25%;">w</td><td style="width: 25%;">d</td></tr></table> Konfession: <input style="width: 100%;" type="text"/> Teilnahme am Religionsunterricht: <table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"><tr><td style="width: 25%;">ev.</td><td style="width: 25%;"></td><td style="width: 25%;">kath.</td><td style="width: 25%;">nein</td></tr></table> Krankenkasse: <input style="width: 100%;" type="text"/> Telefon Festnetz ☎: <input style="width: 100%;" type="text"/> Handy EB 1 ☎: <input style="width: 100%;" type="text"/> Handy EB 2 ☎: <input style="width: 100%;" type="text"/> Arbeit EB 1 ☎: <input style="width: 100%;" type="text"/> Arbeit EB 2 ☎: <input style="width: 100%;" type="text"/> Sonstige (Oma/Opa) ☎: <input style="width: 100%;" type="text"/> | m | | w | d | ev. | | kath. | nein |
| m | | w | d | | | | | | |
| ev. | | kath. | nein | | | | | | |
| Nachname des 1. Erziehungsberechtigten: <input style="width: 100%;" type="text"/> Vorname: <input style="width: 100%;" type="text"/> Staatsangehörigkeit: <input style="width: 100%;" type="text"/> Geburtsland: <input style="width: 100%;" type="text"/> Eingewandert (seit wann in Deutschland): <input style="width: 100%;" type="text"/> Beruf: <input style="width: 100%;" type="text"/> | Nachname des 2. Erziehungsberechtigten: <input style="width: 100%;" type="text"/> Vorname: <input style="width: 100%;" type="text"/> Staatsangehörigkeit: <input style="width: 100%;" type="text"/> Geburtsland: <input style="width: 100%;" type="text"/> Eingewandert (seit wann in Deutschland): <input style="width: 100%;" type="text"/> Beruf: <input style="width: 100%;" type="text"/> | | | | | | | | |
| Kindergartenbesuch seit: <input style="width: 100%;" type="text"/> Masernimpfung: <table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"><tr><td style="width: 25%;">ja</td><td style="width: 25%;"></td><td style="width: 25%;">nein</td><td style="width: 25%;"></td></tr></table> Anzahl der Kinder / das Kind ist das: <input style="width: 100%;" type="text"/> / <input style="width: 100%;" type="text"/> | ja | | nein | | Name der Kita: <input style="width: 100%;" type="text"/> Anschrift der Kita: <input style="width: 100%;" type="text"/> Gruppe / Ansprechpartner in der Kita: <input style="width: 100%;" type="text"/> Telefon Kita ☎: <input style="width: 100%;" type="text"/> | | | | |
| ja | | nein | | | | | | | |

Erziehungsberechtigt: beide Erziehungsberechtigte/r 1 Erziehungsberechtigte/r 2

Infoabend am 24.09.24 besucht : Ja Nein

OGS-Platz gewünscht : Ja Nein

Hinweise zum Bedarf: (Alleinerz. / Berufstätigkeit u.ä.)

Geschwisterkind an der MMS Am Pistorhof:

| | | |
|-------|-----------|-------------------|
| Name: | Klasse: | Klassenlehrer(in) |
| Name: | Schulform | Klassenlehrer(in) |

Bemerkungen:

| | |
|--------------------------------------|---|
| Zweitwunsch Schule (Pflicht): | <input style="width: 100%;" type="text"/> |
|--------------------------------------|---|

Wir/Ich sind/bin damit einverstanden, dass unsere/meine Kontaktdaten (Adresse und Email) im Klassenverteiler weitergegeben werden, damit wir/ ich alle Informationen, die die Klasse betreffen, erhalten können/kann.

(Datum)

(Unterschrift)

(Unterschrift)