

**Anmeldung – Lernanfänger****Schuljahr 2023/2024** weiblich männlich

Name des Schülers:	
Vorname des Schülers:	
Geburtsdatum:	Geburtsort:
Staatsangehörigkeit:	Muttersprache:
Erziehungsberechtigt:	<input type="checkbox"/> Mutter <input type="checkbox"/> Vater <input type="checkbox"/> andere Personen
Name/Vorname der Mutter:	
Anschrift der Mutter:	
Telefon Mutter:	
Name/Vorname des Vaters:	
Anschrift des Vaters:	
Telefon Vater:	
Kita:	
Krankenkasse:	Hauptversicherter:
Teilnahme am Religionsunterricht:	<input type="checkbox"/> ev. <input type="checkbox"/> kath. <input type="checkbox"/> LK
Gesundheitliche Rücksichten:	
Wunsch an eine andere Grundschule:	
Besondere Einschulungswünsche (Freund/in):	
Bemerkungen:	
Geschwisterkinder:	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein Anzahl
Nachmittagsbetreuung/Hort gewünscht	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein

Unterschrift d. Erziehungsberechtigten / Datum