



interne Bemerkung: allSorge, gem.Sorge

intern: **fehl. Unterlagen:** GebUrk (Pässe), ImpfA, 2.Unt., Zeug4, Zeug3, _____

(Zutreffendes bitte ankreuzen bzw. in DRUCKSCHRIFT ausfüllen)

Familienname: _____ Vorname: _____

Geburtsdatum: _____ Geschlecht: _____ weiblich männlich

Straße/Haus-Nr.: _____ PLZ/Wohnort: _____

Staatsangehörigkeit: _____ Baumberg Hitdorf Rheindorf

GeburtsORT: _____ GeburtsLAND: _____

Konfession / Religion: _____ Zuzugsjahr nach Deutschland (ggf.): _____

Hauptsächlich in der Familie gesprochene Sprache: _____

Impfung Masern vorhanden? ja nein
 -(**Impfausweis** bitte mitbringen!)

Intern: Nachweis gesehen ja: Paraffe: _____

kein Nachweis vorhanden Impfung nicht vollständig _____

Daten ALLER Erziehungsberechtigten:

<input type="checkbox"/> Mutter <input type="checkbox"/> Vater <input type="checkbox"/> Vormund	<input type="checkbox"/> Mutter <input type="checkbox"/> Vater <input type="checkbox"/> _____
Name:	Name:
Vorname:	Vorname:
Straße/Haus-Nr.:	Straße/Haus-Nr.:
PLZ/Ort:	PLZ/Ort:
Geburtsland:	Geburtsland:
Zuzugsjahr nach Deutschland (ggf.):	Zuzugsjahr nach Deutschland (ggf.):
☎ priv. Handy/Arbeit:	☎ priv. Handy/Arbeit:
E-Mail:	E-Mail:

Inhaber der elterlichen Sorge: Vater Mutter Sonstige _____

Evtl. Nachweis mitbringen bei alleinigem / geteiltem Sorgerecht (z.B. vom Gericht, Jugendamt) ja

➤ **Notfall-Nr.:** Bei **Krankheitsfall / Unfall** darf unter folgende Nummer/n angerufen werden (z.B. Oma, Opa, Tante, Onkel, Bruder, Schwester, Freunde, Nachbar usw.) ggf. **unterstreichen/markieren**

Name/n / und ☎: _____

➤ **EINSCHULUNGSJAHR** war: 2021 2020 Name der Grundschule _____

➤ Am **Einschulungstichtag** war mein Kind bis zum 30. September **6 Jahre** alt: ja nein

Grundschuldaten (Jahre): vom: 20 _____ bis: 20 _____

Name der Grundschule/n: _____

Schulformempfehlung für Jahrgang 5: Hauptschule Realschule Gymnasium keine
 - (mit **Einschränkung:** ja (s. Zeugnis 1. HJ))

➤ Besondere **Bemerkungen:** _____

Mir/uns ist bekannt, dass durch die Anmeldung des Kindes **KEIN ANSPRUCH AUF AUFNAHME** durch die gewählte Schule besteht.

Monheim am Rhein, _____ 2025
 (Datum)

 (1. Erziehungsberechtigte/r)

 (2. Erziehungsberechtigte/r)

(Unterschriften ALLER Sorgeberechtigten)