

Schulanmeldung für das Schuljahr _____



Jahnstr. 8
36137 Großenlütder
Tel. 0661/6006-532000
Poststelle.7234@schule.landkreis-fulda.de

Nachname des Kindes	Vorname	Geschlecht
Geburtsdatum	Geburtsort	
Staatsangehörigkeit(en)	Konfession	
In der BRD seit	Familiensprache	Anzahl der Geschwister
Wohnort	Straße	
Telefon	Notfallnummer	

Teilnahme am Religionsunterricht: konfessionsgem.(kath./evang) ☐ oder Ethik ☐

Erziehungsberechtigte/r

Erziehungsberechtigte/r

Nachname, Vorname	Nachname, Vorname
Handynummer	Handynummer
E-Mail	E-Mail
abweichende Adresse	abweichende Adresse
Verwandtschaftsverhältnis zum Kind (z.B. Vater, Mutter, ...)	
Datum	(Unterschrift/en des/der Erziehungsberechtigten)

Bitte wenden !!!

Freiwillige Angaben:

Besuch Kindertagesstätte: ☐ ja, von _____ bis _____ ☐ nein

Name und Gruppe der Kindertagesstätte:

Ich/Wir bin/sind damit einverstanden, dass die Kindertagesstätte Informationen über den Entwicklungsstand meines/unseres Kindes an die Schule weitergeben darf.

Für die Schule relevante Zusatzinformationen (gesundheitliche Beeinträchtigungen, Allergien, o.ä.):

Die Richtigkeit der Angaben wird bestätigt.

Ich informiere die Schule über Änderungen.

(Ort, Datum)

(Unterschrift/en des/der Erziehungsberechtigten)