



Stadtschule Alsfeld

- Grundschule -

Schulanmeldung

für das Schuljahr 20__ / 20__

Bitte geben Sie uns folgende Angaben zu Ihrem Kind:

Name Vorname (ggf. Rufname unterstreichen)

Wohnort Telefon

Straße / Hausnummer

Geburtsdatum Geburtsort

Ihr Kind ist männlich weiblich

Welche Staatsangehörigkeit hat Ihr Kind? _____

Welche Sprache sprechen Sie zu Hause? _____

bei ausl. Kindern:

Seit wann ist Ihr Kind in Deutschland? _____

Welchen Kindergarten besucht Ihr Kind?

Name d. Kindergartens

Gruppe



Bitte geben Sie uns noch folgende Angaben zu Ihrer Person:

Name des Vaters

Vorname des Vaters

Adresse (nur wenn abweichend von der Adresse des Schülers/der Schülerin)

Name der Mutter

Vorname der Mutter

Adresse (nur wenn abweichend von der Adresse des Schülers / der Schülerin)

Im Notfall sind folgende Personen zu erreichen:

Name: _____ Telefon: _____

Name: _____ Telefon: _____

Wer ist erziehungsberechtigt? _____

Ich bin darüber unterrichtet, dass zwischen der Leitung und/oder Lehrkräften der Stadtschule und Vertretern des Vereins „Regenbogen“ bzw. der Caritas-Hausaufgabenhilfe im Bedarfsfall ein Austausch über schulische Belange meines Kindes stattfindet.

Datum

Unterschrift d. Erziehungsberechtigten

Bitte geben Sie die ausgefüllte Anmeldung und eine Kopie der Geburtsurkunde an die Schule zurück!