



Stadtschule Alsfeld

- Grundschule -

Schulanmeldung

Bitte geben Sie uns folgende Angaben zu Ihrem Kind:

Name Vorname (ggf. Rufname bitte unterstreichen)

Wohnort Telefon

Straße / Hausnummer

Geburtsdatum Geburtsort

Ihr Kind ist männlich weiblich

Welche Staatsangehörigkeit haben Sie? _____

Welche Sprache sprechen Sie zu Hause? _____

bei ausl. Kindern:

Seit wann ist Ihr Kind in Deutschland? _____

Welche Schule besuchte Ihr Kind bisher?

Name d. Schule, Ort, Klasse



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.

Ich bin mit der Veröffentlichung von Fotos meines Kindes (Klassenfoto, sonstige Aufnahmen im Schulbereich) auf der Homepage und sonstigen Veröffentlichungen der Schule nicht einverstanden.

Datum

Unterschrift d. Erziehungsberechtigten