

ANMELDUNG Klasse 1 zum Schuljahr 18 / 19

Daten des Kindes:

Name:	Vorname(n): ggf. Rufname unterstreichen	
Geb.Tag:	Geb.Ort:	
Geschlecht: <input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> w	Zahl der Geschwister:	Staatsangehörigkeit:
Religion: <input type="checkbox"/> katholisch <input type="checkbox"/> evangelisch <input type="checkbox"/> keine <input type="checkbox"/> andere:		
Teilnahme am Religionsunterricht: <input type="checkbox"/> kath. <input type="checkbox"/> evang. <input type="checkbox"/> keine Teilnahme		
Wurde ein Kindergarten besucht: <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja wenn ja, welcher: _____ Jahre		
Das Kind besuchte eine andere vorschulische Einrichtung: <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja wenn ja welche: _____		
Das Kind war vom Schulbesuch zurückgestellt: <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, wann:		
Deutschkenntnisse falls Deutsch die Zweitsprache ist: Seit _____ in Deutschland Muttersprache: _____		
Wichtige gesundheitliche Besonderheiten: <input type="checkbox"/> Asthma <input type="checkbox"/> Epilepsie <input type="checkbox"/> Diabetis ggf. genaue Angaben umseitig notieren <input type="checkbox"/> Allergien, welche _____ <input type="checkbox"/> anderes: _____		

Erziehungsberechtigte:

1. Erziehungsberechtigte/r <input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> w	Die Adresse des 1. Erziehungsberechtigten ist automatisch die Postadresse für Schriftverkehr, sowie ggf. die Rechnungsadresse für Betreuungsrechnungen.
Name:	Vorname:
sorgeberechtigt <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Straße: Haus-Nr.
PLZ	Wohnort:
Telefon privat:	Telefon Arbeit:
Telefon mobil:	E-Mail:
2. Erziehungsberechtigte/r <input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> w	Bei zweiter Adresse: Müssen schriftliche Schulinformationen ggf. auch an diese Adresse getrennt versandt werden? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Name:	Vorname:
sorgeberechtigt <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Straße: Haus-Nr.
PLZ	Wohnort:
Telefon privat:	Telefon Arbeit:
Telefon mobil:	E-Mail:

Den Antrag für Schulbus- oder Stadtbuss-Fahrkarten stellen Sie bitte auf www.schuelermonatskarten-bodenseekreis.de

MensaMax: Kontoanlage für das Mittagessen erfolgt automatisch für jeden angemeldeten Schüler

Weitere Kontaktmöglichkeiten für den Notfall: (Verwandte, Bekannte, Nachbarn)

Name: _____ wer ist das: _____ Tel./mobil: _____

Name: _____ wer ist das: _____ Tel./mobil: _____

Wunsch: _____ möchte mit _____ in eine Klasse (max. 2 Namen).

Achtung! Der Wunsch kann aus organisatorischen Gründen nur unter Vorbehalt erfüllt werden!

Friedrichshafen, den,
Unterschrift der Sorgeberechtigten