

## Aufnahmeantrag Grundschule Blumlage / Altstadt

Name der Schülerin/des Schülers	Vorname <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich
Geburtsdatum	Geburtsort
Religionszugehörigkeit <input type="checkbox"/> evangelisch <input type="checkbox"/> katholisch <input type="checkbox"/> yesidisch <input type="checkbox"/> moslemisch <input type="checkbox"/> ohne sonstige:	Staatsangehörigkeit <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Geburtsland	Herkunftssprache
Straße	PLZ, Ort
Stadtteil / Ortsteil (Landkreis)	<b>der Schüler / die Schülerin wohnt bei</b> <input type="checkbox"/> Eltern <input type="checkbox"/> Mutter <input type="checkbox"/> Vater <input type="checkbox"/> Heim

Eltern	<b>Mutter – sorgeberechtigt</b> <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<b>Vater – sorgeberechtigt</b> <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Name:		
Vorname:		
Anschrift:		
Telefon Festnetz:		
Mobilnummer:		
E-Mail-Adresse:		
<b>Notfallnummer (!):</b>		

Anmeldung für Klasse: <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4	ab Datum:
Einschulungsjahr in die Grundschule:	
Zuletzt besuchte Schule:	
Wiederholung Klasse:	
Zurückgestellt am:	
Hausarzt:	
Allergien / Medikamente:	

Alle Veränderungen werde ich in schriftlicher Form unverzüglich der Schule melden und bestätige, dass die Daten elektronisch verarbeitet werden dürfen.

Datum	Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten
-------	---