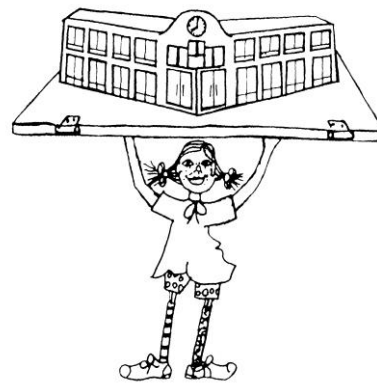


# ASTRID-LINDGREN-SCHULE

Grundschule des Main-Taunus-Kreises

Breslauer Ring 31b  
65239 Hochheim am Main  
Telefon (0 61 46) 8 34 10



## Schulanmeldung

Zu folgenden Angaben sind die Eltern nach § 83 Abs. 1 und 3 des HeSchG verpflichtet.

### Schülerin / Schüler

Name:

Vorname:

Geb.-Ort:

Geb.-Dat:

Geschlecht:

Straße:

Ort:

Telefon: \_\_\_\_\_

Email-Adresse: \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

Staatsangehörigkeit:

Konfession: \_\_\_\_\_

Teilnahme am Religionsunterricht:

ja  nein

Aktuell wird der Religionsunterricht aus unterrichtsorganisatorischen Gründen im Klassenverband erteilt.

### Eltern

\_\_\_\_\_  
Nachname des Vaters

\_\_\_\_\_  
Vorname des Vaters

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

\_\_\_\_\_  
Nachname der Mutter

\_\_\_\_\_  
Vorname der Mutter

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

Erziehungsberechtigt:

Vater und Mutter

Mutter

Vater

Sonstige

### Notfallnummern\*

Mutter mobil / dienstlich

Vater mobil / dienstlich

\* Sollten wir im Notfall niemand unter den von Ihnen angegebenen Telefon-Nummern erreichen, behalten wir uns die Einleitung weiterer Schritte vor.

## Freiwillige Angaben

Geschwisterkinder mit Name und Alter: \_\_\_\_\_

Name des Kindergartens: \_\_\_\_\_

Welche Sprachen werden zu Hause gesprochen? \_\_\_\_\_

Bei ausländischen Kindern bzw. Aussiedlerkindern: In Deutschland seit \_\_\_\_\_

Krankenversicherung: \_\_\_\_\_

Informationen, die die Schule beachten sollte (z.B. gesundheitl. Beeinträchtigung, körperl. Behinderung):

Besuchte Therapien (Logopädie/Ergotherapie/Psychomotorik/Frühförderung etc.):

Ich bin damit einverstanden, dass Kindergarten und Schule Informationen austauschen, die im Zusammenhang mit der Schulaufnahme meines Kindes stehen.  ja  nein

Mein Kind ist im Schulkinderhaus angemeldet.

ja  nein

Maximal 2 Freundschaftswünsche (**bitte nur gegenseitige Wünsche**):

Wir bemühen uns einen Ihrer Wünsche zu berücksichtigen, es besteht jedoch kein (Rechts-) Anspruch.

Die Richtigkeit der Angaben wird bestätigt:

Hochheim, den \_\_\_\_\_, Datum  
Ort Unterschrift aller Erziehungsberechtigten

Anlagen zur Schulanmeldung:

Merkblatt zum Datenschutz

Dokumentation Masernschutzimpfung Schülerinnen/Schüler

Einwilligung in die Verarbeitung und Veröffentlichung personenbezogener Daten