Grundschule
Westring 24
67256 Weisenheim am Sand
Tel. 06353/8806 Fax 06353/915457

Weisenheim am Sand, ...

Anmeldung eines Schülers / einer Schülerin

Vor- und Zuname des **Kindes**: .....

Geburtsdatum und Geb.-Ort: .....

Wohnanschrift (Str./Ort): .....

Staatsangehörigkeit: .....

Religionszugehörigkeit: …….....

Teilnahme am Religionsunterricht: kath. RU: ☐ evang. RU: ☐ Ethik: ☐

Eltern:
Vor- und Zuname der erziehungsberechtigten Person 1:

.....

Wohnanschrift (Str./Ort): .....

Telefon-Nr.: .....

E-Mail-Adresse: .....

Vor- und Zuname der erziehungsberechtigten Person 2:

.....

Wohnanschrift (Str./Ort): .....

Telefon-Nr.: .....

E-Mail-Adresse: .....

In Notfällen verständigen: .....

bisher besuchte Schule: .....

Bei Alleinerziehenden:

Haben Sie das alleinige Sorgerecht: O ja O nein

Gerichtsurteil vom: …….. Einsicht erhalten am: ……

Unterschrift Aufnehmender:……..…

…… ……..……
(Unterschrift der erziehungsberechtigten Person 1) (Unterschrift der erziehungsberechtigten Person 2)

Schulbesuch ab: ..... in Klasse: .....