

Schulanmeldung

Grundschule Stierstadt - Hochtaunuskreis
Fasanenweg 2
61440 Oberursel

Schüler / Schülerin:

Name _____ Vorname _____

Geburtsdatum _____ Geburtsort _____

Geschlecht: m / w

Anschrift:

PLZ _____ Wohnort _____ Telefonnummer _____

Straße und Hausnummer _____

Email: _____

Staatsangehörigkeit: deutsch sonstige: _____

Religionszugehörigkeit : _____

Teilnahme am Religionsunterricht: ev. kath. Ethik

Eltern:

Name des Vaters _____ Vorname des Vaters _____

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

Name der Mutter _____ Vorname der Mutter _____

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

Erziehungsberechtigung: Vater Mutter beide

Anzahl der Geschwister: _____

Kindergartenbesuch: ja _____ nein
von – bis

Katholischer Kindergarten

Evangelischer Kindergarten

Anderer Kindergarten _____

Bei ausländischen Kindern: in Deutschland seit: _____

Familiensprache: _____

Informationen, die die Schule beachten sollte
(z.B. gesundheitliche Beeinträchtigungen, körperliche Behinderungen):

Ich/Wir bin/sind mit Rückfragen der Schulleitung, die die Einschulung betreffen,
beim Kindergarten einverstanden.

In der Anlage finden Sie unseren Notfallzettel, der nur für die Schule benutzt wird.

Ich/Wir bin/sind damit einverstanden, dass Name, Vorname, Adresse,
Telefonnummer, Emailadresse und Geburtstag innerhalb einer Klassenliste
veröffentlicht werden.

Ich/Wir bin/sind damit einverstanden, dass mein/unser Kind im Rahmen von
schulischen Publikationen in Bild und Ton veröffentlicht werden kann.

_____, den _____
Ort Datum

Unterschrift Vater

Unterschrift Mutter

NOTFALLZETTEL*

*wird nur in der Schule benutzt.

Sehr geehrte Eltern,
nach einem Schülerunfall ist es von großer Wichtigkeit, dass die Eltern des Kindes erreichbar sind, vor allem, wenn eine schnelle ärztliche Versorgung vonnöten ist.

Damit sich die Schule im Notfall an Sie wenden kann, möchte ich Sie heute bitten, den Zettel sorgfältig auszufüllen und Ihrem Kind umgehend wieder mitzugeben.

Bitte teilen Sie uns Änderungen jeder Art sofort mit.

Mit freundlichen Grüßen

Klaus Puppe (Schulleiter)

Name des Kindes:	
Wohnort, Straße:	
Telefonnummer:	
Arbeitsstelle des Vaters:	
Anschrift:	
Telefonnummer:	
Arbeitsstelle der Mutter:	
Anschrift:	
Telefonnummer:	
Handy Vater:	
Handy Mutter:	
Sonstige Personen an die sich die Schule im Notfall wenden kann:	Bitte Anschrift und Telefonnr. angeben:
Großeltern:	
Verwandte:	
Nachbarn:	
Freunde:	