

Anmeldung zur Gemeinschaftsschule Eppelborn Klassenstufe 5

Angaben zum Kind

Familienname:	
Vorname/n <small>Bitte ALLE Vornamen angeben</small>	

Geburtsdatum:	
Geburtsort:	
Staatsangehörigkeit:	
Muttersprache:	
Geschlecht:	
Konfession:	

Postleitzahl und Wohnort:	
Ortsteil:	
Straße und Hausnummer:	

Gesundheitliche Beeinträchtigungen	
------------------------------------	--

Name von Geschwistern an der GemS Eppelborn:	
--	--

Grundschule mit Klassenbezeichnung:	
Name Klassenlehrer*in	
Eintritt in die Grundschule:	16. August 2017 oder:
Wiederholte Klassen:	

Sorgeberechtigung:	gemeinsam		Mutter		Vater	
Kind wohnt bei:						

Ganztagsklasse:	Ja		Nein	
-----------------	----	--	------	--

Angaben zur Mutter

Familienname:	
Vorname:	
Straße:	
PLZ und Wohnort:	
Telefon privat:	
Telefon mobil:	
Telefon dienstlich:	
E-Mail-Adresse:	

Angaben zum Vater

Familienname:	
Vorname:	
Straße:	
PLZ und Wohnort:	
Telefon privat:	
Telefon mobil:	
Telefon dienstlich:	
E-Mail-Adresse:	

Wir wünschen, dass unser Kind nach Möglichkeit mit folgenden Schüler*innen gemeinsam in eine Klasse eingeteilt wird.	
--	--

Einverständnis der Veröffentlichung von Bildern im schulischen Rahmen	Ja		Nein	
---	----	--	------	--

Anmerkungen zur Inklusion, Förderbedarf usw.	
Sonstiges	

.....
Datum

.....
Unterschrift Erziehungsberechtigte (r)

Impfnachweis lt. Infektionsschutzgesetz (IfSG) in der Fassung vom 01.03.2020 Es wurde ein lt. § 20 Abs. 9 IfSG gültiger Nachweis vorgelegt.	
_____ gesehen am (Datum)	_____ gesehen von (Sekretariat / Schulleitung)

Anmerkungen / Notizen der Schulleitung:
--