

**Anmeldeformular**

|  |  |
| --- | --- |
| **Personalien** | |
| Sozialversicherungsnummer/ Ersatzkennzahl, falls vorhanden |  |
| Familienname |  |
| Vorname |  |
| Geschlecht | 🞎 männlich 🞎 weiblich |
| Geburtsdatum |  |
| Geburtsstaat |  |
| Staatsbürgerschaft |  |
| Religionsbekenntnis |  |
| Erstsprache (Alltagssprache) |  |
| Herkunftsschule/Klasse |  |
| Krankheiten/Medikamente | Allergie 🞎 Epilepsie 🞎 Diabetes 🞎 sonstige 🞎  Autismus 🞎 Besonderheit körperlich 🞎 psychisch 🞎  Dauermedikament 🞎 Notfallmedikament 🞎 |
| **Erzieher-Adresse** | |
| Erziehungsberechtigt | 🞎 Eltern 🞎 Vater 🞎 Mutter 🞎 Vormund |
| Name(n): Vorname(n) und Familienname(n) |  |
| Staat |  |
| PLZ und Ort |  |
| Straße |  |
| Hausnummer |  |
| Telefon 1 |  |
| Telefon 2 |  |
| E-Mail |  |

Die Schulwünsche werden auf dem Reihungsformular erfasst.

Ich bin mit der elektronischen Verarbeitung meiner Daten ausschließlich zum Zweck der Schulanmeldung einverstanden. Es ist die Pflicht der Erziehungsberechtigten, die Schule über eine Erkrankung sowie über alle zeitlichen und ablaufsmäßigen Vorgaben einer allenfalls zu treffenden Notfallmaßnahme zu informieren.

Datum: Unterschrift: