

Grundschule Idar



Pestalozzistraße 2, 55743 Idar-Oberstein, Telefon 06781-64730, Fax 06781-64739, Mail gs-idar@idar-oberstein.de

Idar-Oberstein, _____

Anmeldeblatt

1. Nachname des Kindes: _____

Vorname des Kindes: _____ m w

Geburtsdatum: _____ Geburtsort: _____

Staat: _____ Staatsangehörigkeit: _____

Anschrift: _____

Religion : _____

Überwiegend benutzte Familiensprache sofern nicht deutsch: _____

Zuzug des Kindes nach Deutschland : _____

2. Eltern und/oder Sorgeberechtigte:

Nachname **Mutter** _____ Vorname **Mutter** _____

Anschrift: _____ Telefon: _____

Email: _____ Handy: _____

Nachname **Vater** _____ Vorname **Vater** _____

Anschrift: _____ Telefon: _____

Email: _____ Handy: _____

3. Person oder Institution, die ohne das Sorgerecht zu besitzen, tatsächlich die Erziehung übernommen hat und /oder bei der das Kind tatsächlich untergebracht ist (falls abweichend von 2):

Vor- und Zuname: _____

Anschrift: _____ Telefon: _____

Besonderheiten zum Sorgerecht oder zur Vormundschaft:

- gemeinsames Sorgerecht bei getrennt lebenden Eltern
- gemeinsames Sorgerecht bei geschiedenen Eltern
- alleiniges Sorgerecht des Vater alleiniges Sorgerecht der Mutter
- Vormundschaft besteht bei: _____

Änderungen im Familienstand oder der Sorgeberechtigung werden der Schule unaufgefordert mitgeteilt.

4. Wird die Anmeldung zur „Ganztagsschule“ gewünscht?

- ja nein

5. Geburtsurkunde Familienstammbuch Pass Aufenthaltstitel

vorgelegt am: _____

6. Es liegen folgende Behinderungen und/oder Krankheiten vor, die für den Schulalltag von Bedeutung sind:

Unterschrift des Schulsekretariats

Unterschrift des /der Anmeldenden

Diese Tabelle wird von der Schule ausgefüllt:

LMF	Edoo.sys	Fahrkarte	Kita	Masern