

# Schüler – Anmeldung an der GMS Hebelschule Schliengen 2021/22

Vorname des Kindes:		Nachname des Kindes:	
männl. <input type="radio"/> weibl. <input type="radio"/> divers <input type="radio"/>	Geburtsdatum:	Geburtsort:	Geburtsland:
1. Staatsangehörigkeit:		2. Staatsangehörigkeit:	Muttersprache:
Adresse:			
PLZ.:	Wohnort:	Teilort:	
kommt von welcher Schule:			
Religion: EV <input type="checkbox"/> RK <input type="checkbox"/> Sonstiges: _____		Teilnahme am Religionsunterricht: EV <input type="checkbox"/> RK <input type="checkbox"/> Ethik <input type="checkbox"/> (nur Kl.8 - 10) <input type="checkbox"/> Mitbetreuung <input type="checkbox"/>	
<b>Mutter:</b>		<b>Vater:</b>	
Vorname:	Nachname:	Vorname:	Nachname:
Straße: _____ s. Kind <input type="radio"/>		Straße: _____ s. Kind <input type="radio"/>	
PLZ.:	Wohnort: Teilort:	PLZ.:	Wohnort: Teilort:
Tel.:		Tel.:	
Mobil:		Mobil:	
Tel. Arbeit:		Tel. Arbeit:	
E-Mail:		E-Mail:	
Weitere Personen die im Notfall zu verständigen sind (Name/Telefon, z.B. Oma, Opa, Freunde etc.):			

Sorgeberechtigt: beide Elternteile  nur ein Elternteil  Name: \_\_\_\_\_ (Nachweis muss vorgelegt werden)

**Grundschuleintritt:** September \_\_\_\_\_ (Jahr)

Wiederholungen einer Klasse:  nein  ja freiwillig Klasse: \_\_\_\_\_ Pflicht Klasse: \_\_\_\_\_

Brückenkurs Französisch:  ja  nein

Einwilligung zur Bildveröffentlichung (Bsp: Homepage, Zeitung, Schulfotograf) ja  nein

Hiermit bestätige/n ich/wir, dass mein/unser Kind gegen Masern geimpft wurde

\_\_\_\_\_ (Unterschrift/en Erziehungsberechtigte/r)

**Besondere Wünsche/ Hinweise/ Anmerkungen** (Allergien, Medikamente, spielt ein Instrument, Förderbedarf)

Sollte die Wunschschule kein Platz für mein Kind haben, wäre folgende Schule eine Alternative:

\_\_\_\_\_ (Name der Schule)

Unterschrift/en Erziehungsberechtigte/r:

.....

...../.....

(Ort, Datum)

(Unterschrift/en)