

**Anmeldung für das Schuljahr 2024/ 2025  
Scharmützelsee-Grundschule 07G12**

<b>Vor- und Nachname Kind:</b>	männlich <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> divers <input type="checkbox"/> ohne Eintrag <input type="checkbox"/>
Geburtsdatum/ Geburtsort:	
Staatsangehörigkeit/ en:	<input type="checkbox"/> Deutsch <input type="checkbox"/> .....
ggf. Herkunftsland/ Herkunftssprache:	
Straße/ Hausnr.:	
PLZ/ Ort:	

<b>Vor- und Nachname Erziehungsberechtigte Person 1:</b>	
Tel. Nr. zu Hause:	
Tel. Nr. Arbeit:	
Mobil:	
E-Mailadresse: (freiwillige Angabe)	
Adresse (Falls abweichend):	
Sorgeberechtigt:	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>
Datum, Unterschrift:	

<b>Vor- und Nachname Erziehungsberechtigte Person 2:</b>	
Tel. Nr. zu Hause:	
Tel. Nr. Arbeit:	
Mobil:	
E-Mailadresse: (freiwillige Angabe)	
Adresse (Falls abweichend):	
Sorgeberechtigt:	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>
Datum, Unterschrift:	

**bitte Rückseite beachten!**

**Anmeldung für das Schuljahr 2024/ 2025**  
**Scharmützelsee-Grundschule 07G12**

Krankenkasse/ Hauptversicherer:	
Geschwisterkinder (Name/ Klasse):	
Teilnahme am Religions- oder Lebenskundeunterricht	Ev. Reli.: <input type="checkbox"/> LK: <input type="checkbox"/>
Verlässliche Halbtagschule VHG (Betreuung von 07.30 Uhr bis 13.30 Uhr)	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>
Hortbetreuung bis 16.00 Uhr oder 18.00 Uhr wird beantragt	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>
Bis zum Schuleintritt besucht mein Kind Kita/ Kinderladen:	
Allergien (z.B. Wespenstiche, Nüsse):	
Krankheiten (z.B. Asthma, Epilepsie):	

Von der Schule auszufüllen

- Geburtsurkunde
- Personalpapiere
- ggf. Meldebescheinigung
- ggf. Quastabogen

**bitte Rückseite beachten!**