

Grundschule des Landkreises DA-DI – Gartenstr. 31, 64401 Gr.-Bieberau
Tel. (0 61 62) 17 37 Mail: hbs_gross-bieberau@schulen.ladadi.de

SCHULANMELDUNG

Zu den folgenden Angaben sind die Eltern nach § 83 Abs. 1 und 3 des Hess. Schulgesetzes verpflichtet:

Schülerin/Schüler:

Name _____ Vorname _____

Geburtsdatum _____ Geburtsort _____

Geschlecht: m w d x

Anschrift: _____
PLZ _____ Wohnort _____ Telefon _____

Straße und Hausnummer

Staatsangehörigkeit: deutsch Sonstige: _____

Herkunftsland: _____ **Eventuell 2. Staatsangehörigkeit:** _____

Bei im Ausland geborenen Kindern: In Deutschland seit: _____

Welche Sprache sprechen Sie in Ihrer Familie überwiegend? _____

Religionszugehörigkeit: _____ **Religionsunterricht:** ev. kath. Ethik

Eltern:

1. Name Mutter _____ Vorname Mutter _____

Anschrift (nur wenn abweichend von der Adresse der Schülerin/des Schülers) _____

2. Name Vater _____ Vorname Vater _____

Anschrift (nur wenn abweichend von der Adresse der Schülerin/des Schülers) _____

E-Mail-Adresse: _____

Erziehungsberechtigung: gemeinsam Mutter Vater

Im Notfall erreichbar: _____
Name _____ Telefon/Handy _____

Name _____ Telefon/Handy _____

Freiwillige Angaben:
(gem. § 7 Abs. 2 des Hess. Datenschutzgesetzes)

Kindergartenbesuch ja nein

Name des Kindergartens: _____

Einverständniserklärung

Ich bin damit einverstanden, dass Schule und Kindergärten zusammenarbeiten und die Schule aus pädagogischen Gründen Gespräche über mein Kind mit dem Kindergarten führen kann.

_____, _____ ⇒ X _____
Ort Datum Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten

Unsere Tochter/Sohn befindet sich zurzeit in logopädischer Behandlung ja nein

Unsere Tochter/Sohn befand sich in logopädischer Behandlung von _____ bis _____

Informationen, die die Schule beachten sollte:
(z.B. gesundheitliche Beeinträchtigungen, körperliche Behinderungen)

Den Elternbrief zum Infektionsschutzgesetz habe ich erhalten und zur Kenntnis genommen:

Die Richtigkeit der Angaben wird bestätigt. ⇒ X _____
Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten

Wir sind mit der Veröffentlichung von Fotos unseres Kindes, die bei Festen, schulischen Veranstaltungen und besonderen Unterrichtsangeboten gemacht werden, auf der Homepage der Haslochbergschule, in lokalen Zeitungen und im Schulgebäude einverstanden.

⇒ X _____
Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten

_____, _____
Ort Datum

⇒ X _____
Unterschrift Mutter /
Erziehungsberechtigte/r

⇒ X _____
Unterschrift Vater /
Erziehungsberechtigte/r