

**Anschrift der abgebende Schule:**

**Schüler**

Familienname/Vorname:		Geburtstag:	Geburtsort:	Staatsang.	GS-Unterlagen		
					ja	nein	
Geschlecht	Eintritt in die GS	Konfession				Rel.-Unterr.	
		rev	rk	sonst	ohne	Ev/rk/Et/-	
PLZ, Wohnort:		Straße:					
Gesundheit (Allergien, etc.):							

**Erziehungsberechtigte**

Name EZB:	PLZ, Wohnort:	Straße:
Vorname EZB:	Tel. priv.:	Tel. dienstl.:
	Mobil:	E-Mail-Adresse: 1*
Name EZB:	PLZ, Wohnort	Straße:
Vorname EZB:	Tel. priv:	Tel. dienstl.:
	Mobil:	E-Mail Adresse: 1*

**Besonderheiten**

Zweiter Schulwunsch	Dritter Schulwunsch	Ggf. Bilingualer Unterr. gewünscht:	
		Ja	Nein

Klassenkameraden/-innen – max. 2 Wünsche	Interesse an der Ganztagesbetreuung	voll	
		teilweise	
		gar nicht	
	Geschwister an der Schule (ja/nein)		

Bitte beachten Sie das Merkblatt zum Datenschutz.

Hemsbach, den \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
 Unterschrift der Erziehungsberechtigten

Bei nur einer Unterschrift erklärt der Unterzeichner, dass die weitere sorgeberechtigte Person dieser Anmeldung zustimmt.