



Anmeldung in die Klasse 1 der Grundschule am Schulzentrum Stetten a.k.M. Schuljahr 2021/2022				
A. Schüler/in				
Name:		Vorname/n:		Geschlecht:
Straße:		PLZ/Wohnort/Stadtteil:		
Telefon	Not-Telefon	Geburtsdatum:	Geburtsort:	
Geburtsland:	Staatsangehörigkeit:	Evtl. 2. Staatsang.	Zuzug nach Deutschland:	Familiensprache (falls abw.):
Religionszugehörigkeit: <input type="checkbox"/> ev <input type="checkbox"/> rk <input type="checkbox"/> ohne <input type="checkbox"/> sonstige.....	Abgebender Kindergarten: _____ von _____ bis _____		<input type="checkbox"/> Keine Einrichtung besucht	Andere Einrichtung besucht (z.B. GFK): _____
B. Eltern/Erziehungsberechtigte:				
Name der Mutter:		Name des Vaters:		
Vorname:		Vorname:		
Straße:		Straße (falls abw.):		
PLZ, Wohnort:		PLZ, Wohnort (falls abw.):		
Tel. (privat):	Tel. (beruflich):	Tel. (privat):	Tel. (beruflich):	
Mobil:		Mobil:		
E-Mail:		E-Mail:		
Regelung des Sorgerechts: <input type="checkbox"/> gemeinsames Sorgerecht <input type="checkbox"/> alleiniges Sorgerecht der Mutter/des Vaters (bei allen Änderungen bitte umgehend die Schule informieren)				
C. Sonstiges				
<input type="checkbox"/> Sollte mein / unser Kind bei schulischen Veranstaltungen aller Art und / oder bei Projektpräsentationen fotografiert bzw. gefilmt werden, so bin ich / sind wir damit einverstanden, dass diese Fotos und Filmaufnahmen zur Veröffentlichung, z. B. in der Zeitung oder auf unserer Schulhomepage genutzt werden können. Auf die EU-Datenschutzverordnung wurde ich hingewiesen.				
Wir informieren die Schule darüber, dass mein / unser Kind gesundheitliche Beeinträchtigungen hat und eventuell besondere Maßnahmen beachtet werden müssen: Wir sind einverstanden, dass Salben (Fenistil, Bepanthen) aufgetragen werden dürfen: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein				
Weitere Angaben, die im Schulalltag beachtet werden müssen (z.B. Allergien....)				
In Kopie beigelegt: <input type="checkbox"/> Geburtsurkunde <input type="checkbox"/> ESU vorgelegt <input type="checkbox"/> ESU noch nicht erfolgt <input type="checkbox"/> Impfpass – Masernimpfung <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Ort/Datum		Benötigen Sie eine Ganztagesbetreuung? Ja am: <input type="checkbox"/> Mo <input type="checkbox"/> Di <input type="checkbox"/> Mi <input type="checkbox"/> Do / <input type="checkbox"/> Nein Bemerkungen: _____ _____ Mein Kind möchte gerne mit: _____ in die Klasse gehen.		
..... Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten				