Erich-Kästner-Gemeinschaftsschule - LAICHINGEN

89150 Laichingen, Max-Lechler-Str. 2 **Tel. 07333/9672-0 / Fax 07333/9672-20**
verwaltung@eks-laichingen.de

A N M E L D U N G KLASSE 5

Familienname:	
Vorname:	
Geburtsdatum:	
Geburtsort:	
Konfession:	
Freiwillige Religion beantragen	ja / nein
Staatsangehörigkeit:	
Geschlecht:	weiblich männlich divers
Fahrkarte:	ja / nein
Erziehungsberechtigte Mutter	**Erziehungsberechtigter Vater**
Name:	Name:
Sorgerecht: Ja ☐ Nein ☐ (Gerichtsurteil, Negativbescheinigung vorlegen)	Sorgerecht: Ja ☐ Nein ☐ (Gerichtsurteil, Negativbescheinigung vorlegen)
Straße:	Straße:
PLZ/Ort:	PLZ/Ort:
Telefonnummern:	Telefonnummern:
Email Mutter:	Email Vater:
Anmeldung Einwohnermeldeamt:	ja / nein
Anschrift der bisherige Schule:	Grundschule
kommt aus Klasse:	4
Förderbedarf	LRS Dyskalkulie (Mathe)
Wird von der Schule ausgefüllt:	
Geburtsurkunde vorgelegt	ja / nein
Masernimpfung – Nachweis vorgelegt	ja / nein
Einwilligung Streaming vorgelegt	ja / nein
Einwilligung Bildveröffentlichung vorgelegt	ja / nein
Religionsabfrage vorgelegt	ja / nein
Grundschulempfehlung vorgelegt	ja / nein
in unsere Schule eingetreten:	
in Klasse, Unterrichtsbeginn:	5
Anmeldedatum: ⇨	
Unterschrift d. Erziehungsberechtigten: ⇨	