

Schule

Grundschule Struppen
Kirchberg 13
01796 Struppen
Tel. 035020-70455 Fax: 035020-759945
E-Mail: grundschule@struppen.de

Anmeldung zum Eintritt in die Grundschule

Schuljahr

- Regeleinschulung Einschulung nach Zurückstellung
- vorzeitige Einschulung Zurückstellung wird beantragt

Schulanfänger/in

Name, Vorname/n		Anschrift / Telefon	
Geburtsdatum	Geschlecht <input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> w		
Geburtsort			
Landkreis / Land			
Religionszugehörigkeit	Staatsangehörigkeit		
Linkshänder <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Kindergartenbesuch <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Geschwister <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Wenn ja, Anzahl
vorgelegte Nachweise			
Krankenversicherung (für Angaben bei Schülerunfall)			
Hausärztin / Hausarzt			

Erziehungsberechtigte/r

Name, Vorname/n des Vaters	Anschrift / Telefon (falls von Schüleradresse abweichend)
im Notfall erreichbar	
Name, Vorname/n der Mutter	Anschrift / Telefon (falls von Schüleradresse abweichend)
im Notfall erreichbar	

Person, der die Erziehung anvertraut ist (falls nicht zugleich Erziehungsberechtigte/r)

Art des Verhältnisses zum Schüler / zur Schülerin (z.B. Verwandte/r, Pflegemutter/vater, Heimleiter/in, etc.)	Anschrift / Telefon (falls von Schüleradresse abweichend)
Name, Vorname/n bzw. Bezeichnung des Heimes	

Datum der Anmeldung

aufnehmende Lehrkraft

anmeldende/r Erziehungsberechtigte/r / *Unterschrift beider Eltern*