



Anmeldung zur Bürgerschule (Bitte in Druckschrift ausfüllen)

Name:	Vornamen:	
Geburtsdatum:	Geburtsort (Land):	
Geschlecht: <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich	Konfession:	
Anschrift:	Staatsangehörigkeit:	Krankenkasse:
	In Deutschland seit:	
Ortsteil:	Muttersprache:	

Mutter: <i>Nachname, Vorname</i>	Vater: <i>Nachname, Vorname</i>
Telefon 1:	Telefon 1:
Telefon 2:	Telefon 2:

Das Kind soll am **evangelischen** **katholischen** **keinem** Religionsunterricht teilnehmen.

Besonderheiten (z. B. chronische Krankheiten), die beachtet werden sollten:

Fotos meines/unseres Kindes dürfen im Rahmen schulischer Veranstaltungen auf der Homepage der Bürgerschule veröffentlicht werden.

einverstanden **nicht einverstanden** **Datum:** _____ **Unterschrift:** _____

Das Kind hat von _____ bis _____ den Kindergarten bzw. Schule _____ in _____ besucht.

Jahr der ersten Einschulung: _____ Vorher besuchte Klasse: _____

Hiermit erteile ich die Erlaubnis, dass die vorschulische Einrichtung und die Schulärztin auf Rückfragen der Schule Auskunft zu meinem Kind erteilen dürfen.

Datum: _____ **Unterschrift:** _____

Beginn der Schulpflicht:	
Einschulung:	
Schulkindergarten:	
Aufnahme in die jetzige Schule:	
Abgebende Schule:	

Grau hinterlegte Felder werden von der Bürgerschule ausgefüllt