

Anmeldung an der Michael-Beheim-Schule Obersulm

Datum/ Aufnahme in Klasse Klassenlehrer/In	Datum	Klasse	Lehrer
Nachname des Kindes			Geschlecht: m <input type="checkbox"/> w <input type="checkbox"/>
Vornamen der Kindes			
Straße / Hausnummer			
PLZ / Wohnort / Teilort			
Telefon			
Geburtsdatum		Geburtsort:	
Geburtsland			
Staatsangehörigkeit		Masernschutz vorhanden? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <u>Nachweis bitte in der Schule vorlegen!</u>	
Muttersprache			
Konfession / Religionsunterricht	Konfessionszugehörigkeit:	Teilnahme am Religionsunterricht: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein (Ethik ab Klasse 5)	
Eltern:	1. Erziehungsberechtigte/r m <input type="checkbox"/> w <input type="checkbox"/>		2. Erziehungsberechtigte/r m <input type="checkbox"/> w <input type="checkbox"/>
Nachname			
Vorname			
Straße / Hausnummer <small>(falls vom Kind abweichend)</small>			
PLZ / Wohnort <small>(falls vom Kind abweichend)</small>			
Handynummer			
E-Mail (bitte deutlich schreiben!)			
Weitere Telefonnummern <small>z.B. Geschäftlich, Großeltern usw.</small>	Name:		Tel.:
	Name:		Tel.:
	Name:		Tel.:
Beginn der Schulpflicht Kl.1 (Jahr der Einschulung)		Wiederholte Klasse?	
Zuletzt besuchte Schule			
sonderpädagogischer Förderanspruch			
Das sollte die Schule wissen!			
Bildveröffentlichung <small>z.B. Homepage, Presse (ohne Namen!!)</small>	einverstanden ja <input type="checkbox"/>		nein <input type="checkbox"/>

Datum, Unterschrift Erziehungsberechtigte