Michael Beheim Schule
Gemeinschaftsschule Obersulm

Anmeldung an der Michael-Beheim-Schule Obersulm

Datum/ Aufnahme in Klasse Klassenlehrer/In	Datum	Klasse	Lehrer
Vorname Zuname Schüler			
Vorname Zuname **Vater**			
Vorname Zuname **Mutter**			
Straße / Hausnummer			
PLZ / Wohnort / Teilort			
Telefonnummern **Eltern/Arbeitsplatz/Großeltern (bitte angeben)**	1.)	2.)	
	3.)	**Im Notfall:**	
E-Mail (bitte deutlich schreiben!)			
Geburtsdatum		**Geburtsort:**	
Geburtsland			
Staatsangehörigkeit		**Masernschutz nachgewiesen:** ja ☐ nein ☐	
Muttersprache			
Konfession/Religionsunterricht		Teilnahme Religionsunterricht ev. RU ☐ rk. RU ☐ Ethik ☐	
Elternteil, falls getrenntlebend			
Name			
Straße			
Wohnort			
Telefonnummer			
Beginn der Schulpflicht Kl.1 (Datum Einschulung)		Wiederholte Klasse?	
Zuletzt besuchte Kindergarten/Schule			
sonderpädagogischer Förderanspruch			
Das sollte die Schule wissen!			
Bildveröffentlichung z.B. Homepage, Presse (**ohne** Namen!!)	einverstanden ja ☐ nein ☐		

_____

Datum, Unterschrift Erziehungsberechtigte

Bitte Rückseite beachten!!

Michael Beheim Schule
Gemeinschaftsschule Obersulm

Wenn möglich, soll mein/unser Kind mit den folgenden Kindern in eine Klasse kommen:

- _____
- _____