

# Anmeldung für die Klassenstufe \_\_\_\_\_ an der Grundschule Basdorf

Name und Vorname des Kindes	
Geschlecht	<input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich
Adresse/Ortsteil	
Geburtsdatum/Geburtsort	
Staatsangehörigkeit	
Muttersprache	
Zuzugsjahr	

▪ **Angaben zu den Eltern**

<b>Name, Vorname</b>	<input type="checkbox"/> <b>Sorgeberechtigte/r</b>
Geburtsname	
Familienstand	
E-Mail	
Wohnanschrift (falls abweichend)	
im Notfall erreichbar ( Tel.)	
Beruf/Tätigkeit/Arbeitsstätte	
<b>Name, Vorname</b>	<input type="checkbox"/> <b>Sorgeberechtigte/r</b>
Geburtsname	
Familienstand	
E-Mail	
Wohnanschrift (falls abweichend)	
im Notfall erreichbar ( Tel.)	
Beruf/Tätigkeit/Arbeitsstätte	

Zuletzt besuchte Schule und Klassenstufe	
Aufnahme an unserer Schule ab	
Bisher erlernte 1. Fremdsprache	
Neigungsdifferenzierungsfach	

Gesundheitliche Beeinträchtigungen ja  nein

Wenn ja, welche: \_\_\_\_\_

Förderbedarf ja  nein

Wenn ja, welcher: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Erziehungsberechtigte

\_\_\_\_\_  
Schulleitung K. Löwe