Grundschule Flomborn
Schulstr. 14
55234 Flomborn
Tel. 06735-411
Fax: 06735-960166
E-Mail: info@grundschule-flomborn.de
Internet: grundschule-flomborn.de

Neuanmeldung Klasse 2 - 4

Klasse:	Schuljahr:	Aufnahmedatum:

Schüler/in:

Familienname:			
Vorname:			
Straße:			
PLZ und Ort:			
Geburtsdatum:		**Geburtsort:**	
Geschlecht:	☐ w ☐ m ☐ d	**Staatsangehörigkeit:**	
Konfession:		**Teilnahme Religion/Ethik:**	☐ ev. Religion ☐ kath. Religion ☐ Ethik

Jahr der Einschulung:	Zuletzt besuchte Schule:	Klasse:

Eltern/Erziehungs- Sorgeberechtigte

1. Erziehungsberechtigter

Familienname:	
Vorname:	
Straße:	
PLZ und Ort:	
Telefon:	
Mobil:	
Email:	

2. Erziehungsberechtigter

Familienname:	
Vorname:	
Straße:	
PLZ und Ort:	
Telefon:	
Mobil:	
Email:	

Sorgerecht:	☐ gemeinsam ☐ 1. Erziehungsberechtigter ☐ 2. Erziehungsberechtigter ☐ Sonstige:_____

Teilnahme GTS:	☐ ja ☐ nein ☐ wird noch überlegt
Unverträglichkeiten/Besonderheiten Essen	☐ laktosefrei ☐ Gluten ☐ kein Schweinefleisch ☐ vegetarisch ☐ **s**onstiges _____
Teilnahme betr. GS	☐ ja ☐ nein ☐ wird noch überlegt
Busschüler:	☐ ja ☐ nein
Freiwilliges Zurücktreten:	☐ ja, Datum und Klasse …….. ☐ nein

körperliche Einschränkungen / Allergien / Förderbedarf o. ä:	

Masernschutzimpfung:	☐ Immunität vorhanden ☐ Immunität nicht vorhanden

Migration

Einreise nach Deutschland **Zuzugsdatum:**	**Tag / Monat / Jahr**	**Familiensprache:**	

Bemerkungen:

……

……

……

Datum, Unterschrift Erziehungsberechtige

_____

Schulinterne Vermerke:

☐ Sepa GTS ☐ Sepa betr. GS ☐ FKA verschickt: ……

☐ Masernschutzimpfung nachgewiesen

☐ (sofern nötig) Nachweis alleiniges Sorgerecht erbracht durch: ……

☐ edoosys ☐ LMF ☐ Material- und Schulbuchliste mitgegeben

☐ nachzureichende Unterlagen:

……

☐ Sonstiges:

……

……