|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Anmeldung** | | | | | | | | | | | | | | |
| **I. Name des Schülers/der Schülerin:** | | | | |  | | | | | | | | | |
| Geburtsdatum: |  | | | | | | Staatsangehörigkeit: | | | | | |  | |
| Geburtsort: |  | | | | | | Geburtsland: | | | |  | | | |
| Bei Zuzug aus dem Ausland, Datum des Zuzugs: | | | | | |  | | | | | | | | |
| Sprache, die in der Familie gesprochen wird: | | | | | | O Deutsch  O \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  O \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | |
| Bekenntnis: O evangelisch  O katholisch  O ohne Bekenntnis | | | | besuchter Religionsunterricht: | | | | | | O evangelischer Religionsunterricht  O katholischer Religionsunterricht  O Ethik | | | | |
| **II. Name/n der/des Erziehungsberechtigten:** | | | | | | | | Mutter: | | | | | | |
|  | | | | | | | | | Vater: | | | | | |
| Adresse: | | | | |  | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
| bisherige Adresse: | | | | |  | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
| Telefon privat: | | | | |  | | | | | | | | | |
| Tel. Mutter mobil / E-Mail | | | | |  | | | | | | | | | |
| Tel. Mutter Arbeitsstelle: | | | | |  | | | | | | | | | |
| Tel. Vater mobil / E-Mail | | | | |  | | | | | | | | | |
| Tel. Vater Arbeitsstelle: | | | | |  | | | | | | | | | |
| Haben die Eltern  Migrationshintergrund? | | O NEIN O JA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Herkunftsland) | | | | | | | | | | | | |
| Wenn Ja, welchen Status haben Sie?: | | | O Aussiedler | | | O Asylbewerber | | | | | | O Kriegsflüchtling | | O Ausländer |
| **III. Bisherige Schule:** | | | | | | | | | | | | | | |
| **Name der Schule:** | | | | |  | | | | | | | | | |
| Anschrift: | | | | |  | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
| Tel. / E-Mail-Adresse: | | | | |  | | | | | | | | | |
| **IV. Klassenzuweisung:** | | | | | | | | | | | | | | |
| zuletzt besuchte Klasse: | | | | |  | | | | | | | | | |
| zukünftige Klasse: | | | | |  | | | | | | | | | |
| Eintrittsdatum: | | | | |  | | | | | | | | | |
| **V. Fahrschüler:**   OJA O NEIN | | | | | | | | | | | | | | |
| **VI.** Den Info-Brief „Schulsozialarbeit“ habe ich erhalten. | | | | | | | | | | | | | | |

Bad Hindelang, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Datum und Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten