



ANMELDEFORMULAR für das Schuljahr 2019 / 2020

GRUNDSCHULE PATTENSEN

Marienstr.2
30982 Pattensen
Tel.: 05101-1001-501
Fax: 05101-1001-508
E-Mail: grundschule@pattensen.de
Sekretariat: E-Mail: ukoebe@pattensen.de

Klasse: 1 __

Angaben zum Kind:		
Familiennamen:		Vorname: (bitte den <u>Rufnamen</u> unterstreichen)
Staatsangehörigkeit:		Kind wohnt bei: Eltern <input type="checkbox"/> Mutter <input type="checkbox"/> Vater <input type="checkbox"/> Sonstige <input type="checkbox"/>
Geschlecht: <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich		Aufenthaltsbestimmungsrecht liegt <u>nur</u> bei der Mutter oder Vater (Kopie vom Beschluss im Sekretariat vorlegen)
Geburtsdatum:		Bei Kindern mit nicht deutscher bzw. doppelter Staatsangehörigkeit in Deutschland wohnhaft seit: _____
Geburtsort:		
Geburtsland:		Herkunftssprache:
Konfession: <input type="checkbox"/> evangelisch <input type="checkbox"/> katholisch <input type="checkbox"/> islamisch <input type="checkbox"/> sonstige _____ <input type="checkbox"/> ohne		Anschrift des Kindes: PLZ: _____ Ort: _____/Ortsteil: _____ Straße: _____
Geschwister: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Anzahl Geschwister: _____	Stellung in der Geschwisterreihe: (bitte ankreuzen) 1. 2. 3. 4. 5.
Kindergartenbesuch: ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> wenn ja, seit wann _____		Mein/ unser Kind besucht folgenden Kindergarten: <input type="checkbox"/> DRK Kleinstadtpiraten <input type="checkbox"/> DRK Rappelkiste <input type="checkbox"/> Lucas Mitte <input type="checkbox"/> Lucas Reden <input type="checkbox"/> MOBILE <input type="checkbox"/> MOBILE Ruther Straße <input type="checkbox"/> Sonstige: _____
Erkrankungen/Auffälligkeiten des Kindes, soweit für die Schule von Bedeutung: (z.B. Allergien/Unverträglichkeiten, Diabetes, etc.)		
Zeitweilig sind in den Klassen zwei Schulhunde (bitte ankreuzen falls bei Ihrem Kind eine Hundeallergie vorliegt) <input type="checkbox"/> ja mein Kind hat eine Hundeallergie!		



ANMELDEFORMULAR für das Schuljahr 2019 / 2020

GRUNDSCHULE PATTENSEN

Marienstr.2
30982 Pattensen
Tel.: 05101-1001-501
Fax: 05101-1001-508
E-Mail: grundschule@pattensen.de
Sekretariat: E-Mail: ukoebe@pattensen.de

Klasse: 1 ____

Angaben der erziehungsberechtigten Eltern / Pflegeeltern, etc.

Kontaktdaten Mutter	Kontaktdaten Vater
Nachname:	Nachname:
Vorname:	Vorname:
Straße:	Straße: (nur auszufüllen bei abweichender Anschrift)
Ortsteil:	Ortsteil:
PLZ/Ort:	PLZ/Ort:
Telefon privat:	Telefon privat:
Telefon dienstl.:	Telefon dienstl.:
Mobil:	Mobil:

Ansprechpartner für Notfälle z.B. Großeltern, Nachbarn, befreundete Eltern, etc.

(Im Notfall beginnen wir mit der ersten Telefonnummer fortlaufend.)

1. Name + Telefon: _____ / _____

2. Name + Telefon: _____ / _____

Datum

Unterschrift der Mutter
(Erziehungsberechtigte)

Unterschrift des Vaters
(Erziehungsberechtigten)

Hinweis: Generell gehen wir davon aus, dass beide Elternteile sorgeberechtigt sind. Andere Regelungen sind uns nachzuweisen (siehe beigefügtes Formular „Erklärung zur Sorgeberechtigung“).

Wird von der Schule ausgefüllt:

ja nein die Geburtsurkunde wurde vorgelegt/in Kopie abgegeben

 Einschulung als „Kann-Kind“

Datum

Das Aufnahmegespräch führte: _____
Hdz.: _____ Hdz.: _____