

GEISBERGSCHULE LINSENGERICHT

Grundschule des Main-Kinzig-Kreises



Schulstraße 29
63589 Linsengericht
Tel: 06051/ 7 13 64
Fax: 06051/ 97 14 24

Poststelle.geisbergsschule@schule.mkk.de
www.geisbergsschule.de

Schulanmeldung

Zu den folgenden Angaben sind die Eltern nach § 83 Abs. 1 und 3 des Hessischen Schulgesetzes verpflichtet:

Schülerin/Schüler:

Name _____ Vorname _____

Geburtsdatum _____ Geburtsort _____

Geschlecht: m / w

Anschrift: PLZ _____ Wohnort/Ortsteil _____ Telefon _____

Straße und Hausnummer _____ E-Mail _____

Staatsangehörigkeit: deutsch sonstige: _____

Religions- bzw. Konfessionszugehörigkeit: _____

Teilnahme am Religionsunterricht: evang. katholisch keine Teilnahme

Eltern:

Name des Vaters _____ Vorname des Vaters _____

Anschrift (nur, wenn abweichend von der Adresse der Schülerin/des Schülers) _____

Name der Mutter _____ Vorname der Mutter _____

Anschrift (nur, wenn abweichend von der Adresse der Schülerin/des Schülers) _____

Erziehungsberechtigung: Eltern () Vater () Mutter ()

Im Notfall erreichbar/ Handy Nr.Mutter:
Handy-Nr. Vater:

Telefon _____

Bitte wenden!

Freiwillige Angaben:

(gemäß § 7 Abs. 2 des Hessischen Datenschutzgesetzes)

Bei ausländischen Kindern: in Deutschland seit: _____

Anzahl der Geschwister: _____

Kindergartenbesuch:

ja Name des Kindergartens/Ort: _____

nein

Krankenversicherung: _____

Tetanusimpfung: ja nein

Masernimpfung ja nein

wann? _____

wann? _____

Informationen, die die Schule beachten sollte:

Gesundheitliche Beeinträchtigungen (z.B. Diabetes, Allergie, körperl. Behinderungen etc.)

Die Richtigkeit der Angaben wird bestätigt.

Linsengericht, den _____
(Datum)

Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten