



Grundschule Binnenmarsch

Anmeldebogen

Datum: _____

Familienname des Kindes: _____

Vorname(n): _____

geboren am _____ in _____

Anzahl der Geschwister: _____ Geburtsjahrgang: _____, _____, _____

Religionszugehörigkeit: _____

Staatsangehörigkeit: _____

Krankenkasse: _____

Name, Vorname des Vaters: _____

Beruf (frw): _____ Tel: _____

Name, Vorname der Mutter: _____

Beruf (frw): _____

Anschrift: _____

Telefon: _____ Mobil: _____

Email: _____

Kindergarten in: _____ besucht seit: _____

Besondere Angaben (z.B. gesundheitliche Probleme, Linkshändigkeit, Sorgerecht ...):

Ich bin damit einverstanden, dass die Schule Kontakt zum Austausch mit der Kindertagesstätte aufnimmt.

ja nein

Ich bin damit einverstanden, dass meine Kontaktdaten an den Schulverein der Grundschule Binnenmarsch weitergegeben werden, um für Informationen vom Schulverein erreichbar zu sein.

ja nein

Datum

Unterschrift