

# Anmeldung an der *Brüder-Grimm-Schule Ottrau*, zum Besuch

des ..... Schuljahres, ab dem.....20.....

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

Name des Kindes \_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_

Geburtsdatum \_\_\_\_\_ Geburtsort \_\_\_\_\_

Geschlecht: weiblich / männlich

Anschrift \_\_\_\_\_ PLZ \_\_\_\_\_ Wohnort \_\_\_\_\_

Straße u. Hausnummer \_\_\_\_\_ Telefon \_\_\_\_\_

E-Mail-Adresse: \_\_\_\_\_

Staatsangehörigkeit: \_\_\_\_\_

Religionszugehörigkeit: \_\_\_\_\_ Einschulung am: \_\_\_\_\_ in \_\_\_\_\_

Falls das Kind keiner Konfession angehört, An welchem Religionsunterricht kann das Kind teilnehmen: \_\_\_\_\_

Name und Vorname des Vaters \_\_\_\_\_

Name und Vorname der Mutter \_\_\_\_\_ geborene \_\_\_\_\_

Anschrift (nur, wenn abweichend von der Adresse des Kindes) \_\_\_\_\_

Notfall-Telefonnummer \_\_\_\_\_

Wer ist erziehungsberechtigt? Beide Eltern , Vater  Mutter

Name der bisher besuchten Schule
.....
Straße
.....
PLZ, Ort und Bundesland
.....

**Freiwillige Angaben:** (gemäß § 7 Abs. 2 des Hessischen Schulgesetzes)

Krankenkasse: \_\_\_\_\_

Anzahl der Geschwister: \_\_\_\_\_

Bei ausländischen Kindern:

Bei Übersiedlern: \_\_\_\_\_ in Deutschland seit \_\_\_\_\_

**Informationen, welche die Schule beachten sollte:**

(z.B. Integrationskind, gesundheitliche Beeinträchtigungen):

Die Richtigkeit der Angaben wird bestätigt:

Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift des Anmeldenden \_\_\_\_\_

Schulinterne Vermerke:
aufgenommen am..... in die Klasse .....
Fahr Antrag ausgefüllt (bei auswärtigen Kindern) ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>
Unterlagen Förderverein ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>
Schulordnung ausgehändig ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>
.....
(Unterschrift des Aufnehmenden)
Schülerakte angefordert am .....