



Schuljahr: _____
 Eintritt am: _____
 Klasse: _____
 LUSD: _____

Anmeldebogen Einschulung

Schülerin / Schüler: Name: Vorname: geboren am: in <small>(Tag / Monat / Jahr) (Geburtsort)</small> Geschlecht: <input type="checkbox"/> weibl. <input type="checkbox"/> männl. in Deutschland seit <small>(Tag / Monat / Jahr)</small> <i>(nur ausfüllen, wenn nicht in Deutschland geboren)</i> 1. Staatsangehörigkeit: 2. Staatsangehörigkeit: Straße: PLZ Ort: getauft: <input type="checkbox"/> ev / <input type="checkbox"/> kath sonstige Religion: Teilnahme* am Religionsunterricht: <input type="checkbox"/> ev <input type="checkbox"/> kath <input type="checkbox"/> Ethik <input type="checkbox"/> DITIB <small>(Bitte ankreuzen)</small>		Hinweise für die Schule im Notfall: Tel. privat (Festnetz) Tel. berufl. Vater Handy / Vater Tel. berufl. Mutter Handy / Mutter Sonstige Tel Kindergartenbesuch: <input type="checkbox"/> ja / <input type="checkbox"/> nein seit (Tag, Monat, Jahr): Name des Kindergartens: Teilnahme am muttersprachlichen Unterricht mit entsprechender Herkunft: <input type="checkbox"/> ja / <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> türkisch
Erziehungsberechtigte: <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 45%;"> Mutter Name: Vorname: Straße: <small>(nur, wenn abweichend von der Adresse des Kindes)</small> Geburtsdatum: Email-Adresse: </div> <div style="width: 45%;"> Vater: Name: Vorname: Straße: <small>(nur, wenn abweichend von der Adresse des Kindes)</small> Geburtsdatum: Email-Adresse: </div> </div>	Sprache, die zu Hause gesprochen wird: Staatsangehörigkeit Mutter: Staatsangehörigkeit Vater: Muttersprache Mutter: Muttersprache Vater: Leben die Eltern getrennt/geschieden? <input type="checkbox"/> ja / <input type="checkbox"/> nein Sorgerecht: (entsprechendes bitte ankreuzen) <input type="checkbox"/> Mutter - <input type="checkbox"/> Vater - <input type="checkbox"/> beide Informationen, die die Schule beachten sollte (gesundheitliche Beeinträchtigungen, körperliche Behinderung Allergiker etc.) Tetanusimpfung: <input type="checkbox"/> ja / <input type="checkbox"/> nein	
Bei Umzug oder Schulwechsel ausfüllen: vorherige Schule: Ort: Klasse: vorherige Adresse: Straße: PLZ Ort:		

Ich bin damit einverstanden, dass Mitarbeiter von KiTa, Hort, Schulsozialarbeit und Schule Informationen über mein Kind austauschen. Ja nein

Ich genehmige den Aushang von Fotos meines Kindes in der Wilhelm-Hauff-Schule (z.B. Schulfest, Aufführung usw.)
 Ja nein

Die Richtigkeit der Angaben wird bestätigt: Neu-Isenburg, _____ Datum
 _____ Unterschrift

* Eine An- bzw. Abmeldung zum/vom Religions-Unterricht kann immer nur zu Beginn eines Schulhalbjahres erfolgen!
 Hinweis: Diese Erhebung findet gem. § 12 Abs. (1) HDSG in Verbindung mit § 1 Abs. (3) der 'Verordnung über personenbezogene Daten in Schulen statt'.