

Anmeldung an der

Josefschule



Personalien des Schülers

Aufnahmedatum: 01.08.2020

Name		für Klasse	
Vornamen (Rufname unterstreichen)			
Geschlecht <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> divers			
Geburtsdatum		Geburtsort und ggf. Geburtsland	
Religion <input type="checkbox"/> ev. <input type="checkbox"/> kath. <input type="checkbox"/> isl. <input type="checkbox"/> sonst. <input type="checkbox"/> o.B.		↑ <input type="checkbox"/> ev. <input type="checkbox"/> kath Teilnahme am Religionsunterricht	
Staatsangehörigkeit		YouCard-Nr. 1002	
Straße, Hausnummer			
PLZ		Ort	
Zahl der älteren Geschwister		Zahl der jüngeren Geschwister	
Verkehrssprache in der Familie			

Personalien der Erziehungsberechtigten

Erziehungsberechtigt ist bzw. sind <input type="checkbox"/> Eltern <input type="checkbox"/> Mutter <input type="checkbox"/> Vater <input type="checkbox"/> sonst. <input type="checkbox"/> Bestätigung für alleiniges Sorgerecht			
Name, Vorname der Mutter		Staatsangehörigkeit	
Abweichende Anschrift der Mutter	Telefon	Geburtsland	
	Handy		
E-Mail-Adresse:			
Name, Vorname des Vaters		Staatsangehörigkeit	
Abweichende Anschrift des Vaters	Telefon	Geburtsland	
	Handy		
Offene Ganztagschule (+ Anmeldebogen) <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		Betreuung bis mittags (bis 13.15 Uhr) <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
Einwilligung zur Veröffentlichung von Fotos, Videos und Namen (ohne Adresse) des Schülers auf der Homepage der Josefschule <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein			

Bitte wenden

Sonstige Angaben

Besuch des Kindergartens (Bitte Name des Kindergartens eintragen)	
<hr/>	
↑ <input type="checkbox"/> ja, seit <input type="checkbox"/> ↑ nein <input type="checkbox"/> Sprachförderkurs verpflichtet <input type="checkbox"/> Teilnahme	
Besondere Angaben (sehen, hören, sprechen oder sonst.) Allergien	
Zusätzliche Notfall-Telefonnummern z.B. Oma, Tante	

Bei nur einer Unterschrift:

„Ich erkläre hiermit, dass diese Anmeldung mit Zustimmung der anderen sorgeberechtigten Person erfolgt.“

Datum: Unterschrift Mutter

Unterschrift Vater