Anmeldung an der Josefschule





Personalien der Schülerin, des Schülers

Vorname:	Nachname:	
geb. am:	Geburtsort:	
Geburtsland:	Zuzugsjahr:	
Straße:	PLZ, Ort	
Staats- angehörigkeit:	Geschlecht:	
Religion:	☐ ohne Bekenntnis	
☐ Kath. ☐ Evang. ☐ Islam ☐ andere	Teilnahme am Religionsunterricht ☐ ja ☐ nein	
Geschwister: älter, jünger	Verkehrssprache in der Familie:	
YouCard: 1002	☐ ja ☐ nein ☐ ist beantragt	
Name des Kindergartens ☐ Kita St. Josef ☐ AWO Bänklerweg ☐ AWO ☐ Stephanuskita ☐ Kita St. Marien ☐ Kita Wunderwald ☐ Jakobsbrunnen ☐ Martin-Luther-Kita ☐ Kita Christus König ☐ Kita Am Eichenwäldchen ☐ Kita Kusselkopp ☐ Kita Lebenshilfe ☐ Gellerthaus ☐ Kita St. Martin ☐ Spatzennest ☐ Caritas-Kita Noah		
 andere:		
☐ integrativer Kindergartenplatz		
☐ Fördermaßnahmen wie z.B. Logopädie, Ergotherapie, etc. Wenn ja, welche:		
Mit wem möchte Ihr Kind in eine Klasse?		
Bitte nur einen Namen angeben		
Betreuung:		
OGS: Offene Ganztagsschule ☐ ja ☐ nein bis 16:15 Uhr,	ÜMI: Übermittagbetreuung ☐ ja ☐ nein bis 13:20 Uhr,	
mit Hausaufgaben und Mittagessen	ohne Hausaufgaben, ohne Mittagessen	

Erziehungsberechtigte Mutter

Straße:			
Geb. am: Geburts- land: Zuzugsjahr: Verkehrssprache in der Familie	Nachname:		Vorname:
land: Verkehrssprache in der Familie	Straße:		PLZ, Ort:
Zuzugsjahr: Staats- angehörigkeit: Festnetz: E-Mail: Straiehungsberechtigter Vater Nachname: Vorname: Straße: Geb. am: Geburts- land Verkehrssprache in der Familie Staats- Allei nur einer Unterschrift: Ich erkläre hiermit, dass diese Anmeldung mit Zustimmung der anderen sorgeberechtigten Person erfolgt."	Geb. am:		
Staats- angehörigkeit: Sorgeberechtigt:			
Staats- angehörigkeit: Sorgeberechtigt: ja nein Festnetz: Handy Nr. E-Mail: E-Mail: Strziehungsberechtigter Vater Nachname: Vorname: Straße: PLZ, Ort: Geb. am: Geburts- land Zuzugsjahr: Verkehrssprache in der Familie Staats- angehörigkeit: Sorgeberechtigt: ja nein Festnetz: Handy Nr: E-Mail: Notfallkontakte: lei besonderen Vorkommnissen (z.B. Krankheit oder Unfall) sollen telefonisch benachrichtigt werden: Großeltern, Onkel, Tante, Nachbarn) Hier bitte nicht die Eltern eintragen. Jame, Funktion Telefon Nummer 1. 2. 3. Jei nur einer Unterschrift: Ich erkläre hiermit, dass diese Anmeldung mit Zustimmung der anderen sorgeberechtigten Person erfolgt."	Zuzugsjahr:		
angehörigkeit: Sorgeberechtigt: ja nein Festnetz: Handy Nr. E-Mail: Frziehungsberechtigter Vater Nachname: Vorname: Straße: PLZ, Ort: Geb. am: Geburts- land Zuzugsjahr: Verkehrssprache in der Familie Staats- angehörigkeit: Sorgeberechtigt: ja nein Festnetz: Handy Nr.: E-Mail: Notfallkontakte: Bei besonderen Vorkommnissen (z.B. Krankheit oder Unfall) sollen telefonisch benachrichtigt werden: Großeltern, Onkel, Tante, Nachbarn) Hier bitte nicht die Eltern eintragen. Jame, Funktion Telefon Nummer 1. 2. 3. Bei nur einer Unterschrift: Ich erkläre hiermit, dass diese Anmeldung mit Zustimmung der anderen sorgeberechtigten Person erfolgt."			in der Familie
Festnetz: Handy Nr. E-Mail: Vorname: Vorname: Straße: PLZ, Ort: Geb. am: Geburts- land Zuzugsjahr: Verkehrssprache in der Familie Staats- angehörigkeit: Sorgeberechtigt: ja nein Festnetz: Handy Nr:. E-Mail: Notfallkontakte: Bel besonderen Vorkommnissen (z.B. Krankheit oder Unfall) sollen telefonisch benachrichtigt werden: Großeltern, Onkel, Tante, Nachbarn) Hier bitte nicht die Eltern eintragen. Jame, Funktion Telefon Nummer 1. 2. 3. Bei nur einer Unterschrift: Ich erkläre hiermit, dass diese Anmeldung mit Zustimmung der anderen sorgeberechtigten Person erfolgt."	Staats-		
E-Mail: Cirziehungsberechtigter Vater			
Straße:	Festnetz:		Handy Nr.
Nachname: Straße: PLZ, Ort: Geb. am: Geburts- land Zuzugsjahr: Verkehrssprache in der Familie Staats- angehörigkeit: Sorgeberechtigt: ja nein Festnetz: Handy Nr:. E-Mail: Notfallkontakte: dei besonderen Vorkommnissen (z.B. Krankheit oder Unfall) sollen telefonisch benachrichtigt werden: Großeltern, Onkel, Tante, Nachbarn) Hier bitte nicht die Eltern eintragen. Jame, Funktion Telefon Nummer 1. 2. 3. Jei nur einer Unterschrift: Ich erkläre hiermit, dass diese Anmeldung mit Zustimmung der anderen sorgeberechtigten Person erfolgt."	E-Mail:		
Straße: Geb. am: Geb. am: Zuzugsjahr: Verkehrssprache in der Familie Staats- angehörigkeit: Festnetz: Handy Nr:. E-Mail: Notfallkontakte: dei besonderen Vorkommnissen (z.B. Krankheit oder Unfall) sollen telefonisch benachrichtigt werden: Großeltern, Onkel, Tante, Nachbarn) Hier bitte nicht die Eltern eintragen. Jame, Funktion Telefon Nummer 1. 2. 3. Jei nur einer Unterschrift: Ich erkläre hiermit, dass diese Anmeldung mit Zustimmung der anderen sorgeberechtigten Person erfolgt."	Erziehungsbered	chtigter Vater	
Geb. am: Geburts- land Verkehrssprache in der Familie Staats- angehörigkeit: Sorgeberechtigt: ☐ ja ☐ nein Festnetz: Handy Nr:. E-Mail: Notfallkontakte: Gei besonderen Vorkommnissen (z.B. Krankheit oder Unfall) sollen telefonisch benachrichtigt werden: Großeltern, Onkel, Tante, Nachbarn) Hier bitte nicht die Eltern eintragen. Jame, Funktion Telefon Nummer 1. 2. 3. Jei nur einer Unterschrift: Ich erkläre hiermit, dass diese Anmeldung mit Zustimmung der anderen sorgeberechtigten Person erfolgt."	Nachname:		Vorname:
Zuzugsjahr: Verkehrssprache in der Familie Staats- angehörigkeit: Sorgeberechtigt: □ ja □ nein Handy Nr:. E-Mail: Notfallkontakte: dei besonderen Vorkommnissen (z.B. Krankheit oder Unfall) sollen telefonisch benachrichtigt werden: Großeltern, Onkel, Tante, Nachbarn) Hier bitte nicht die Eltern eintragen. Jame, Funktion Telefon Nummer 1. 2. 3. dei nur einer Unterschrift: Ich erkläre hiermit, dass diese Anmeldung mit Zustimmung der anderen sorgeberechtigten Person erfolgt."	Straße:		PLZ, Ort:
Zuzugsjahr: Verkehrssprache in der Familie Staats- angehörigkeit: Sorgeberechtigt: □ ja □ nein Handy Nr:. E-Mail: Notfallkontakte: Bei besonderen Vorkommnissen (z.B. Krankheit oder Unfall) sollen telefonisch benachrichtigt werden: Großeltern, Onkel, Tante, Nachbarn) Hier bitte nicht die Eltern eintragen. Jame, Funktion Telefon Nummer 1. 2. 3. Bei nur einer Unterschrift: Ich erkläre hiermit, dass diese Anmeldung mit Zustimmung der anderen sorgeberechtigten Person erfolgt."	Geb. am:		Geburts-
in der Familie Staats- angehörigkeit: Sorgeberechtigt: □ ja □ nein Festnetz: Handy Nr:. E-Mail: Notfallkontakte: dei besonderen Vorkommnissen (z.B. Krankheit oder Unfall) sollen telefonisch benachrichtigt werden: Großeltern, Onkel, Tante, Nachbarn) Hier bitte nicht die Eltern eintragen. Jame, Funktion Telefon Nummer 1. 2. 3. dei nur einer Unterschrift: Ich erkläre hiermit, dass diese Anmeldung mit Zustimmung der anderen sorgeberechtigten Person erfolgt."			
in der Familie Staats- angehörigkeit: Sorgeberechtigt: □ ja □ nein Festnetz: Handy Nr:. E-Mail: Notfallkontakte: dei besonderen Vorkommnissen (z.B. Krankheit oder Unfall) sollen telefonisch benachrichtigt werden: Großeltern, Onkel, Tante, Nachbarn) Hier bitte nicht die Eltern eintragen. Jame, Funktion Telefon Nummer 1. 2. 3. dei nur einer Unterschrift: Ich erkläre hiermit, dass diese Anmeldung mit Zustimmung der anderen sorgeberechtigten Person erfolgt."	Zuzugsjahr:		Verkehrssprache
angehörigkeit: Festnetz: Handy Nr:. E-Mail: Notfallkontakte: Bei besonderen Vorkommnissen (z.B. Krankheit oder Unfall) sollen telefonisch benachrichtigt werden: Großeltern, Onkel, Tante, Nachbarn) Hier bitte nicht die Eltern eintragen. Jame, Funktion Telefon Nummer 1. 2. 3. Bei nur einer Unterschrift: Ich erkläre hiermit, dass diese Anmeldung mit Zustimmung der anderen sorgeberechtigten Person erfolgt."	0,7		·
Festnetz: Handy Nr:. E-Mail: Notfallkontakte: Sei besonderen Vorkommnissen (z.B. Krankheit oder Unfall) sollen telefonisch benachrichtigt werden: Großeltern, Onkel, Tante, Nachbarn) Hier bitte nicht die Eltern eintragen. Jame, Funktion Telefon Nummer 1. 2. 3. Sei nur einer Unterschrift: Ich erkläre hiermit, dass diese Anmeldung mit Zustimmung der anderen sorgeberechtigten Person erfolgt."	Staats-		
Festnetz: Handy Nr:. E-Mail: Notfallkontakte: Sei besonderen Vorkommnissen (z.B. Krankheit oder Unfall) sollen telefonisch benachrichtigt werden: Großeltern, Onkel, Tante, Nachbarn) Hier bitte nicht die Eltern eintragen. Jame, Funktion Telefon Nummer 1. 2. 3. Sei nur einer Unterschrift: Ich erkläre hiermit, dass diese Anmeldung mit Zustimmung der anderen sorgeberechtigten Person erfolgt."	angehörigkeit:		Sorgeberechtigt: □ ja □ nein
Notfallkontakte: Sei besonderen Vorkommnissen (z.B. Krankheit oder Unfall) sollen telefonisch benachrichtigt werden: Großeltern, Onkel, Tante, Nachbarn) Hier bitte nicht die Eltern eintragen. Name, Funktion Telefon Nummer 1. 2. 3. Sei nur einer Unterschrift: Ich erkläre hiermit, dass diese Anmeldung mit Zustimmung der anderen sorgeberechtigten Person erfolgt."			
Sei besonderen Vorkommnissen (z.B. Krankheit oder Unfall) sollen telefonisch benachrichtigt werden: Großeltern, Onkel, Tante, Nachbarn) Hier bitte nicht die Eltern eintragen. I	E-Mail:		<u> </u>
Großeltern, Onkel, Tante, Nachbarn) Hier bitte nicht die Eltern eintragen. Telefon Nummer 1. 2. 3. Bei nur einer Unterschrift: Ich erkläre hiermit, dass diese Anmeldung mit Zustimmung der anderen sorgeberechtigten Person erfolgt."		 -	Infall) sollen telefonisch henachrichtigt werden:
1. 2. 3. Bei nur einer Unterschrift: Ich erkläre hiermit, dass diese Anmeldung mit Zustimmung der anderen sorgeberechtigten Person erfolgt."	Großeltern, Onkel, Tante, Nachbarn) Hier bitte nicht die Eltern eintragen.		
2. 3. Bei nur einer Unterschrift: Ich erkläre hiermit, dass diese Anmeldung mit Zustimmung der anderen sorgeberechtigten Person erfolgt."	Name, Funktion		Telefon Nummer
3. Sei nur einer Unterschrift: Ich erkläre hiermit, dass diese Anmeldung mit Zustimmung der anderen sorgeberechtigten Person erfolgt."	1.		
Bei nur einer Unterschrift: Ich erkläre hiermit, dass diese Anmeldung mit Zustimmung der anderen sorgeberechtigten Person erfolgt."	2.		
Ich erkläre hiermit, dass diese Anmeldung mit Zustimmung der anderen sorgeberechtigten Person erfolgt."	3.		
Ich erkläre hiermit, dass diese Anmeldung mit Zustimmung der anderen sorgeberechtigten Person erfolgt."	Bei nur einer Unter	schrift:	<u> </u>
Datum: Unterschrift der Mutter Unterschrift des Vaters			mung der anderen sorgeberechtigten Person erfolgt."
	 Datum:	Unterschrift der Mutter	 Unterschrift des Vaters