

Grundschule Kissenbrück
Vahlberger Weg 1
38324 Kissenbrück
 Tel 05337-1390 Fax 05337-926954 kontakt@grundschule-kissenbrueck.de

ANMELDUNG
zur Einschulung 20__ / __

SCHÜLER/-IN		ERZIEHUNGSBERECHTIGTE	
Name:		Titel:	
Vorname:		Name:	
geb. am:		Vorname:	
Geburtsort:		Titel:	
Geschlecht:		Name:	
Konfession:		Vorname:	
Staatsangehörigkeit:		Telefon privat:	
Straße:		Notfall-Telefon:	
PLZ/Ort:			
Ortsteil:			
Anzahl der Geschwister:			
Besucher Kindergarten/ Gruppe			
Hat Ihr Kind Hör-, Seh- oder Sprachfehler? Sonstige Hinweise: 			
Religionsunterricht für evangelische, katholische und konfessionslose Kinder: Religionsunterricht wird nur in evangelischer Religion angeboten, behandelt aber überkonfessionelle Themen. Mein/ unser Kind soll an dem angebotenen Religionsunterricht <input type="checkbox"/> teilnehmen.			
Einverständniserklärung: <ul style="list-style-type: none"> • Ich/ Wir bin/ sind damit einverstanden, dass die Schule, falls erforderlich, Auskünfte beim Gesundheitsamt, Kindergarten und anderen vorschulischen Einrichtungen einholen kann. • Weiter bin ich/ sind wir damit einverstanden, dass Fotos auf der Website der Schule oder für Zeitungsartikel verwendet werden können. 			
Kissenbrück, Rektorin	 Unterschrift Erziehungsberechtigte	