



Anmeldebogen Schulneulinge

Angaben zur Person: Schüler/in

Nachname / Familienname	Vorname
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Geburtsdatum	Geschlecht
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Geburtsort	Religionszugehörigkeit / Teilnahme
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Geburtsland	Staatsangehörigkeit
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Familiensprache / Deutschförderung	Weitere Staatsangehörigkeiten
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Zuzugsdatum nach Deutschland	Herkunftsland
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Krankenkasse	Ganztagsschule
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Krankheiten / Allergien	
<input type="text"/>	

Angaben zur Person: Sorgeberechtigte/r

1. Sorgeberechtigte/r

Stellung zum Kind – z.B. Mutter

Nachname / Familienname

Vorname

Straße, Hausnummer

PLZ – Wohnort

Stadtteil

Telefon

Mobil

E-Mail-Adresse

2. Sorgeberechtigte/r

Stellung zum Kind – z.B. Vater

Nachname / Familienname

Vorname

Straße, Hausnummer

PLZ – Wohnort

Stadtteil

Telefon

Mobil

E-Mail-Adresse

Termin schulärztliche Untersuchung (Datum, Uhrzeit):

Mainz, den

Unterschrift Schulleitung / Sekretariat

Unterschrift Sorgeberechtigte/r