



Anmeldebogen Schulneulinge

Angaben zur Person: Schüler/in

Nachname / Familienname	Vorname
Geburtsdatum	Geschlecht
Geburtsort	Religionszugehörigkeit / Teilnahme
Geburtsland	Staatsangehörigkeit
Familiensprache / Deutschförderung (ja/nein)	Weitere Staatsangehörigkeiten
Zuzugsdatum nach Deutschland	Herkunftsland
Krankenkasse	Ganztagsschule (ja/nein)
Krankheiten / Allergien	

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 Sorgeberechtigte/r

Unterschrift Schulleitung / Sekretariat