



## Angaben zur Schulanmeldung an der Glemstal-Grundschule

### Angaben zum Kind: (Die folgenden Daten werden in der Datenbank gespeichert)

Name		<input type="checkbox"/> männlich
Vorname (Rufname unterstreichen)		<input type="checkbox"/> weiblich
Adresse		
Geburtsort/Geburtsland	Staatsangehörigkeit(en) 1.) _____ 2.) _____	Welche Sprache sprechen Sie zuhause?
<b>Konfession / getauft</b> <input type="checkbox"/> evangelisch <input type="checkbox"/> röm.katholisch <input type="checkbox"/> alevitisch <input type="checkbox"/> sonstige Religionszugehörigkeit: _____ <input type="checkbox"/> keine Religionszugehörigkeit		
<b>Teilnahme Religionsunterricht:</b> <input type="checkbox"/> evangelischer RU <input type="checkbox"/> röm.katholisch RU <input type="checkbox"/> Keine Teilnahme am Religionsunterricht		

### Erziehungsberechtigte

#### Mutter

Name		Vorname	
Adresse (falls abweichend von der Adresse des Kindes)		Familienstand	Staatsangehörigkeit
Telefon privat	Handy	Telefon geschäftlich	

#### Vater

Familiename		Vorname	
Adresse (falls abweichend von der Adresse des Kindes)		Familienstand	Staatsangehörigkeit
Telefon privat	Handy	Telefon geschäftlich	

**Gemeinsames Sorgerecht:**     Ja                       Nein → Bitte Nachweis und Rücksprache mit Schule

**Geburtsurkunde vorgelegt:**     ja     nein

#### Notfall-Telefonnummern (z.B. Oma, Verwandte, Nachbar):

Name: \_\_\_\_\_ Tel.: \_\_\_\_\_

Name: \_\_\_\_\_ Tel.: \_\_\_\_\_

Name: \_\_\_\_\_ Tel.: \_\_\_\_\_

Wie lange war Ihr Kind im Kindergarten? \_\_\_\_ Jahre    Wo? \_\_\_\_\_

- Unser Kind soll in der Grundschulbetreuung angemeldet werden. Wir benötigen Unterlagen und Anmeldeformular
- Unser Kind ist bereits in der Grundschulbetreuung angemeldet.
- Unser Kind benötigt Medikamente: \_\_\_\_\_  
→ Bitte Rücksprache mit Schule (evtl. Medikamentenformular)

**Ich / wir werden erklären, dass a l l e relevanten Änderungen umgehend der Glemstal-Grundschule mitgeteilt werden.** (→ Das Formular „Änderungsmeldung“ haben wir erhalten.)

Markgröningen, den \_\_\_\_\_  
Ort, Datum

X \_\_\_\_\_  
Unterschrift der/des Erziehungsberechtigte(r)