



Name des Schülers:

Familienname

alle Vornamen

männlich

weiblich

Geburtstag

Geburtsort

Geburtsland

Staatsangehörigkeit(en)

Mein Kind spricht eine weitere Sprache/Muttersprache: _____

Konfession: _____ rk ev nein

Teilnahme am Religionsunterricht: rk ev nein Ethik

Straße, PLZ, Ort (mit Teilort): _____

Telefon (zu Hause): _____ **Name der Herkunftsschule:** _____

Geschwister an der Mühlbachschule? ja nein

Mein Kind möchte nach Möglichkeit mit nachfolgender Schülerin / nachfolgendem Schüler in eine Lerngruppe

Angaben der Erziehungsberechtigten:

(Gem. § 19 Abs. 2 Landesdatenschutzgesetz werden diese Daten nur schulintern verwendet!)

Familienstand: verheiratet getrennt *) geschieden*) ledig *)

*) **Mutter** sorgeberechtigt: ja nein

*) **Vater** sorgeberechtigt ja nein

Familienname, Vorname **der Mutter**

Email

PLZ, Wohnort, Straße, Haus-Nr.

Telefon /

Handy-Nr. /

dienstliche Tel.-Nr. für Notfälle

Familienname, Vorname **des Vaters**

Email

PLZ, Wohnort, Straße, Haus-Nr. (**nur bei Abweichungen!**)

Telefon /

Handy-Nr. /

dienstliche Tel.-Nr. für Notfälle

Datum

Unterschrift der/des Sorgeberechtigten

*) Unterschrift der/des Sorgeberechtigten

*) bei ledigen, getrennt lebenden oder geschiedenen Eltern mit gem. Sorgerecht müssen beide Elternteile unterschreiben

Mein Kind hat gesundheitliche Beeinträchtigungen (auch Allergien) von denen die Schule Kenntnis haben sollte.

Sekretariat: Bildveröffentl. (ja nein) Masern Nutzungsver. Bus Anmeldebestätigung