



**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