



Schüler/in:
Name:
Vorname:
geboren am:
Staatsangehörigkeit:
männlich <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/>
Geburtsort:
Geburtsland:
Konfession:
Krankenkasse:
Migrant: ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>
Zuzug nach Deutschland:
Einschulung:
LRS-Nachweis: ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>
Tag des Eintritts in die TSG:
Interesse am Ballsportprofil ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>
Interesse am Gesangsprofil ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>
Interesse am Kreativ-Profil ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>
wiederholte Klassen:
Allergiker:
Förderschwerpunkt Lernen ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>

Vater:	geb. am/in:
Name:	
Vorname:	
PLZ/Ort:	
Straße/Nr.:	
Mutter:	geb. am/in:
Name:	
Vorname:	
PLZ/Ort:	
Straße/Nr.:	
Berufe der Eltern (freiwillig):	

Rücktritt in der Eingangsphase:
abgebende Schule:
Wohnort Schüler/in: <input type="checkbox"/> s. Eltern <input type="checkbox"/> s. Vater <input type="checkbox"/> s. Mutter <input type="checkbox"/> oder:
PLZ/Ort:
Str./Nr.
Tel.-Nr: <input type="checkbox"/> Vater <input type="checkbox"/> Mutter



Anmeldung



dienstl. erreichbar unter:

Vater Mutter

Mobiltelefon:

Vater Mutter

Ich bin / Wir sind damit einverstanden / nicht einverstanden, dass unsere Adresse und die Telefonnummer in einer Liste an die Eltern der Klasse weitergegeben und in das Klassenbuch eingetragen werden.
Außerdem stimme ich zu, dass Bilder von Schulveranstaltungen, auf denen mein Kind abgelichtet worden ist, auf der Homepage der Schule veröffentlicht werden dürfen.
Mir ist bekannt, dass ich Schulbücher und andere Gegenstände der Schule ersetzen muss, wenn diese nicht pfleglich behandelt werden.

Kiel, den _____
Unterschrift der gesetzlichen Vertreter/Sorgeberechtigten

Besondere Wünsche (z.B. zusammen in eine Klasse mit):

