

Wallstadtschule - Grundschule

Ganztagsschule in Wahlform

Römerstr. 33, 68259 Mannheim,

Te.. 0621/293-8258, Fax. 0621/2938259
E-Mail: wallstadtschule.sekretariat@mannheim.de

Anmeldebogen Schulanfänger

Schuljahr: 2021/22

Schülerdaten			
Regeleinschulung	<input type="checkbox"/>	Einschulung nach Zurückrückstellung	<input type="checkbox"/>
		Das Kind wohnt außerhalb des Schulbezirks der Wallstadt-GS	<input type="checkbox"/>
Kann-Kind	<input type="checkbox"/>	Zurückstellung wird beantragt	<input type="checkbox"/>
Name			
Vorname			
Geschlecht	<input type="checkbox"/> männlich	<input type="checkbox"/> weiblich	
Geburts -	Tag	Ort	
Geburtsland	<input type="checkbox"/> Deutschland	Sonstiges:	
Staatsangehörigkeit	<input type="checkbox"/> deutsch		
2. Staatsangehörigkeit (falls vorhanden)	<input type="checkbox"/>		
Alltagssprache	<input type="checkbox"/> deutsch	Zu Hause wird überwiegend welche Sprache gesprochen <input type="checkbox"/>	
Straße/ Hausnummer			
PLZ/ Wohnort			
Telefon		Handy	
Bekenntnis / Taufe	<input type="checkbox"/> kath.	<input type="checkbox"/> ev.	<input type="checkbox"/> mosl. Sonstiges:
Teilnahme am Rel.-Unterricht	<input type="checkbox"/> kath.	<input type="checkbox"/> ev.	<input type="checkbox"/> kein Religionsunterricht
	<input type="checkbox"/> Einverständnis für Kl. 1+2, konfessionell-kooperativer Religionsunterricht		
besuchter KiGA	Name des Kindergartens		seit (Datum oder Anzahl der Jahre)
Anzahl Geschwister			
Beeinträchtigungen: familiär/gesundheittl. Therapien			
Anmeldung	<input type="checkbox"/> Halbttag	<input type="checkbox"/> Ganztag	

Elterndaten	Vater	Mutter
	erziehungsberechtigt <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	erziehungsberechtigt <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Nachname		
Vorname		
Adresse (falls abweichend)		
Telefon (falls abweichend)		
Mail-Adresse		
!! Alleinerziehende werden um Vorlage der Sorgerechtsbescheinigung gebeten !!		
<p>Falls mein Kind aus irgendeinem Grund während der Schulzeit abgeholt werden muss und niemand zu Hause erreicht werden kann, bitte ich um Benachrichtigung unter folgenden Telefonnummern:</p>		
Handy Vater/ Mutter	Vater:	Mutter:
Telefon Arbeitsstelle	Vater:	Mutter:
Sonstige Personen Oma, Opa....		

_____ Datum

_____ Unterschrift Vater

_____ Unterschrift Mutter