



Gemeinschaftsschule Eberbach

Schulanmeldung Schuljahr 2024/2025

Schuleintrittsdatum: _____ Klasse: 5

Vorherige Schule: _____

Grundschulempfehlung: _____

Schülerdaten:

Vorname: _____ Zuname: _____

Weitere Vornamen: _____ Geschlecht: m / w

PLZ/Ort: _____

Teilort: _____

Straße/Nr. _____

Geb.-Datum: _____

Geburtsort: _____ Geburtsland: _____

Staatsangehörigkeiten: _____ / _____

Aussiedlungsjahr: _____

Verkehrssprache/n: _____ / _____

(Muttersprache)

Masernimpfung (2-fach): ja (Nachweis vorlegen) nein

Gesundheitliche Beeinträchtigungen:

Anmerkungen/Wünsche:

Bitte wenden!

Konfession: evangelisch orthodox römisch-katholisch keine Religionszugehörigkeit islamisch andere: _____

Teilnahme Religionsunterricht:

 ja nein (Ethik) ev. Religionsunterricht kath. Religionsunterricht Ethik1. Elternteil (=Hauptansprechpartner)

Vorname: _____ Zuname: _____

PLZ/Ort: _____

Straße/Nr.: _____

Telefon privat: _____ Geschäft: _____

Handy: _____ **E-Mail:** _____2. Elternteil / Lebenspartner**Sorgeberechtigt:** ja nein

Vorname: _____ Zuname: _____

PLZ/Ort: _____

Straße/Nr.: _____

Telefon privat: _____ Geschäft: _____

Handy: _____ **E-Mail:** _____**Änderungen sind der Schule unverzüglich mitzuteilen!**

Not-Telefon: _____

Name Not-Telefon: _____

(Datum/Unterschrift 1. Elternteil)_____
(Datum/Unterschrift 2. Elternteil)