

Ludwig-Schriever-Grundschule Lünne

SCHULANMELDUNG 2010/2011

Name, Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Geburtsort: _____

Konfession: RK Evangelisch Ohne sonstige _____

Staatsangehörigkeit: _____

Anschrift: _____

Telefon-Nr.: _____ E-Mail: _____

Name der/des _____

Erziehungsberechtigten:
(Anschrift) _____

Beruf (Angabe freiwillig): _____

Hausarzt, Krankenkasse: _____

Geschwister: _____

Kindergartenbesuch in: _____

Hat Ihr Kind Hör-, Seh- oder Sprachfehler? Sonstige Hinweise:

Kontaktadresse im
Notfall, Telefon-Nr.: _____

Wurde Ihr Kind vom Schulbesuch zurückgestellt? JA NEIN

Welche Schule hat Ihr Kind bisher besucht:

1. _____ von _____ bis _____

Welche Schuljahre hat Ihr Kind bisher zweimal besucht ? _____

Geburtsurkunde: JA NEIN

Meine Tochter/mein Sohn soll an der Betreuungsstunde von 12.15 Uhr bis 13.00 Uhr teilnehmen:

JA NEIN

Hinweis: Die personenbezogenen Daten werden von uns per EDV verwaltet!

Ich/Wir sind damit einverstanden, dass evtl. Fotos, auf denen unser Kind abgelichtet ist, auf der Website der Schule oder für Zeitungsartikel verwendet werden.

Lünne, _____

Unterschrift