

# Schulanmeldung für die \_\_\_\_ . Klasse ab \_\_\_\_\_

**Astrid-Lindgren-Schule Usingen, Wilhelm-Martin-Dienstbach-Straße 11, 61250 Usingen**

Nachname des Kindes

Vorname – wie in der Geburtsurkunde

Geboren am

Geburtsort

Geschlecht  m /  w /  d

Registernummer (wird von der Schule ausgefüllt)

Konfession \_\_\_\_\_  rk  ev  keine Teilnahme

1. Staatsangehörigkeit

2. Staatsangehörigkeit

1. Familiensprache

2. Familiensprache

In der BRD seit

Geschwister (Geschlecht, Geburtsjahr)

Wohnort

Straße

Kindergarten

Gruppe

besucht von - bis

Bei Zuzug bitte die jetzige Adresse eintragen

**Vater**

**Mutter**

Name, Vorname

Geburtsdatum

Beruf (freiwillige Angabe)

abweichende Adresse

Telefon privat

Mobiltelefon

E-Mail

Sorgeberechtigte:  Gemeinsam  Vater  Mutter  Sonstige

**Bitte wenden!**

**Bei getrennt lebenden Eltern ist eine Kopie des Gerichtsurteils erforderlich!**

**Gegenseitige Information**

Bei getrennt lebenden Paaren, die beide sorgeberechtigt sind, verpflichten sich beide Eltern, sich über schulische Informationen gegenseitig zu informieren und Elternbriefe weiterzuleiten (z.B. Briefe, die dem Kind über die sog. „Ranzenpost“ ausgehändigt wurden.)

**Masernimpfung**

Mein Kind ist geimpft  1. Impfung am: \_\_\_\_\_, 2. Impfung am \_\_\_\_\_ nicht geimpft

(Nur von der Schule auszufüllen:

Nachweis über erfolgte Masernimpfung wurde erbracht  ja  nein)

**Freiwillige Angaben:**

(gemäß § 7 Abs. 2 des Hessischen Datenschutzgesetzes)

**Informationen, die die Schule beachten sollte** (z.B. gesundheitliche Beeinträchtigungen, körperliche Behinderungen):

---

**Schule, die zurzeit besucht wird:**

Name und Adresse: \_\_\_\_\_

Tel.: \_\_\_\_\_

Bundesland: \_\_\_\_\_

Sonstiges: \_\_\_\_\_

**Entbindung der Schweigepflicht**

Ich / Wir sind damit einverstanden, dass die Schule aus pädagogischen Gründen Gespräche über mein Kind führen kann,  
gegenüber den Kindertagesstätten  
gegenüber des Sozialpädagogischen Dienstes  
gegenüber sozialpädagogischen Fachkräften  
gegenüber den Mitarbeitern des Betreuungsangebotes (schulische Belange betreffend)  
gegenüber der Vorklasse (Limesschule).

***Falls Sie damit nicht einverstanden sind, so können Sie jederzeit schriftlich widersprechen.***

Datum: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Vaters

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der Mutter