



# 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)