

## Schüleranmeldung

angemeldet am:

<b>Nachname des Kindes:</b>			
<b>Vorname(n)</b> (Rufname unterstreichen):		m:	w:
<b>Anschrift:</b> (PLZ, Ort, Straße, Hausnr.)			
geb. am:		geb. in:	
Staatsangehörigkeit:		Religion:	
<b>Muttersprache:</b>			
<b>Krankenkasse des Kindes:</b>		<b>Hausarzt:</b>	
Bei wem ist das Kind versichert: <input type="checkbox"/> pflicht- <input type="checkbox"/> familien- <input type="checkbox"/> freiwillig- <input type="checkbox"/> privat-versichert			
<b>Ist Ihr Kind Allergiker, Asthmatiker o.ä.?</b>			
<b>Benötigt Ihr Kind ggf. Medikamente während des Schulvormittags-nachmittags?</b>			
<b>letzte Tetanusimpfung:</b>			
<b>Gesundheitliche Rücksichten:</b>			
<b>Namen der Eltern bzw. Erziehungs - / Sorgeberechtigten:</b>		<b>Familienstand:</b>	
<b>Mutter (Name / Vorname):</b>		<input type="checkbox"/> verheiratet, <input type="checkbox"/> geschieden, <input type="checkbox"/> ledig,	
Anschrift:		<input type="checkbox"/> siehe oben / oder <input type="checkbox"/> sorgeberechtigt	
Telefon (privat):		Handy:	
Telfon (dienstlich):		Beruf:	
<b>Vater (Name / Vorname):</b>		<input type="checkbox"/> verheiratet, <input type="checkbox"/> geschieden, <input type="checkbox"/> ledig,	
Anschrift:		<input type="checkbox"/> siehe oben / oder <input type="checkbox"/> sorgeberechtigt	
Telefon (privat):		Handy:	
Telfon (dienstlich):		Beruf:	
<b>Geschwister:</b> (Vorname /Geburtsjahr)			
<b>Wer kann im Notfall benachrichtigt werden?</b>			
Name, Vorname:			
Telefon:			
<b>Das Kind besuchte vor der Einschulung in die Theodor-Storm-Schule Hohn .....</b>			
den Kindergarten:		von:	bis:

**Bitte wenden!**

### **Einverständniserklärung:**

Wir sind / Ich bin damit einverstanden, dass eine Telefonliste mit Namen, Anschrift und Telefonnummer in der Klasse verteilt wird.

Wir sind / Ich bin damit einverstanden, dass bei einem Schulwechsel die gesamte Schülerakte an die neue Schule übergeben wird.

Wir sind / Ich bin damit einverstanden, dass Fotos mit unserem / meinem Kind zum Zwecke der Öffentlichkeitsarbeit (Presse, Internet) verwendet werden.

Hiermit bestätigen wir den Empfang und die Kenntnisnahme des Merkblattes für Eltern und andere Sorgeberechtigte gem. § 34 Infektionsschutzgesetz.

Hohn, den \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der Erziehungsberechtigten

Unzutreffendes bitte streichen!