



Anmeldung

zur Aufnahme in die EF der Gesamtschule Else Lasker-Schüler zum Schuljahr 2024/2025

Personalien des Kindes

| | | |
|------|---------|--------------|
| Name | Vorname | Geburtsdatum |
|------|---------|--------------|

| | | | | |
|------------|-------------|------------------|---------------------|----------|
| Geburtsort | Geburtsland | Ggfs. Zuzugsjahr | Staatsangehörigkeit | Religion |
|------------|-------------|------------------|---------------------|----------|

| | | | |
|--------------|---------|--------|------------|
| Postleitzahl | Wohnort | Straße | Hausnummer |
|--------------|---------|--------|------------|

| | | |
|---|--------------------|--------------------|
| Geschlecht | Familiensprache 1. | Familiensprache 2. |
| Junge <input type="checkbox"/> Mädchen <input type="checkbox"/> | | |

Personalien Erziehungsberechtigte/gesetzliche Vertreter

Vater

| | | |
|------|---------|--------------|
| Name | Vorname | Geburtsdatum |
|------|---------|--------------|

| | | | | |
|------------|-------------|------------------|---------------------|----------|
| Geburtsort | Geburtsland | Ggfs. Zuzugsjahr | Staatsangehörigkeit | Religion |
|------------|-------------|------------------|---------------------|----------|

| | | | |
|--------------|---------|--------|------------|
| Postleitzahl | Wohnort | Straße | Hausnummer |
|--------------|---------|--------|------------|

| | | |
|---------|-------|--------|
| Telefon | Handy | E-Mail |
|---------|-------|--------|

Mutter

| | | |
|------|---------|--------------|
| Name | Vorname | Geburtsdatum |
|------|---------|--------------|

| | | | | |
|------------|-------------|------------------|---------------------|----------|
| Geburtsort | Geburtsland | Ggfs. Zuzugsjahr | Staatsangehörigkeit | Religion |
|------------|-------------|------------------|---------------------|----------|

| | | | |
|--------------|---------|--------|------------|
| Postleitzahl | Wohnort | Straße | Hausnummer |
|--------------|---------|--------|------------|

| | | |
|---------|-------|--------|
| Telefon | Handy | E-Mail |
|---------|-------|--------|

Sorgerecht: beide Vater Mutter Vormund

Bitte wenden!!!

Schulische Angaben

Bisher besuchte Schule(n):

1. _____ Klasse:

2. _____ Klasse:

Ersteinschulung in die Grundschule: August _____

Wiederholte Klasse: _____

Geschwister

| Anzahl der älteren Geschwister | Anzahl der jüngeren Geschwister | Geschwister an der GE Else Lasker-Schüler | | | |
|--------------------------------|---------------------------------|---|--------|------|--|
| | | ja | Klasse | nein | |
| | | | | | |

Wer ist im Notfall zu benachrichtigen?

| Name, Vorname | Telefon |
|---------------|---------|
| | |

Leidet der/die Schüler/in unter besonderen Krankheiten?

| Nein | ja | Ggfs. welche? |
|------|----|---------------|
| | | |

Masernimpfnachweis in Kopie

Fotoerlaubnis (Fotos dürfen verwendet werden)

**Mein Kind/ Ich wird/werde an allen
außerunterrichtlichen Veranstaltungen teilnehmen und
diese rechtzeitig bezahlen.**

Datum: _____ Unterschrift: _____