

# Anmeldebogen



## Kind:

Name \_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_ Geburtstag \_\_\_\_\_ Geburtsort \_\_\_\_\_

Staatsangeh. \_\_\_\_\_ Religion \_\_\_\_\_ Haus-/Kinderarzt \_\_\_\_\_ Krankenkasse \_\_\_\_\_

## Erziehungsberechtigte:

### Mutter

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname

\_\_\_\_\_  
Tel. \_\_\_\_\_ Handy \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Straße

\_\_\_\_\_  
E-Mail

\_\_\_\_\_  
PLZ \_\_\_\_\_ Wohnort \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Tel. dienstlich

### Vater

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname

\_\_\_\_\_  
Tel. \_\_\_\_\_ Handy \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Straße

\_\_\_\_\_  
E-Mail

\_\_\_\_\_  
PLZ \_\_\_\_\_ Wohnort \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Tel. dienstlich

Sind Sie mit der Veröffentlichung von Bildern Ihres Kindes im schulischen Rahmen (Flyer, Homepage, Facebook etc.) einverstanden?

ja

nein

Teilnahme an der Schulbuchausleihe:  ja  nein

Kenntnisnahme Handyverbot:

Mein Kind hat: Allergien / nimmt Tabletten / sonstige Krankheiten: \_\_\_\_\_

WIRD VON DER SCHULE AUSGEFÜLLT

Nachweis Masernschutz

ja

nein

keine FGTS  FGTS 15.00 Uhr  FGTS 16.00 Uhr  FGTS 17.00 Uhr

Einschulungsdatum Grundschule: \_\_\_\_\_

Name der Grundschule/abgebende Schule: \_\_\_\_\_

Mit der Anmeldung Ihres Kindes stimmen Sie zu, dass die GemS Mandelbachtal-Schmelzerwald Ihre personenbezogenen Daten im schulischen Rahmen speichern und verarbeiten darf.

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der Schule

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Erziehungsberechtigte