

Georg-Büchner-Schule Gießen

Grundschule

Schulanmeldung

Kind

Nachname: _____ Vorname: _____

Geschlecht: männlich weiblich divers

Geb. Datum: _____ Geb. Ort: _____

Staatsangehörigkeit: _____ In BDR seit: _____

Familiensprache: _____ Konfession: _____

Straße und Hausnummer: _____

PLZ und Wohnort: _____

Telefonnummer: _____ Kindergarten: _____

Geschwister: _____

Mutter

Nachname: _____ Vorname: _____

Adresse, falls abweichend: _____

Telefonnummer: _____ E-Mail: _____

Erziehungsberechtigt ja nein

Vater

Nachname: _____ Vorname: _____

Adresse, falls abweichend: _____

Telefonnummer: _____ E-Mail: _____

Erziehungsberechtigt ja nein

Notfallkontakt

Mutter Vater andere Person:

Anrede: _____ Nachname: _____ Vorname: _____

Adresse: _____

Telefonnummer: _____ E-Mail: _____