

Anmeldung in Klasse 5 Eichendorffschule Crailsheim

abgebende Grundschule:

Anschrift und Telefonnummer der aufnehmenden Schule
Eichendorffschule
 Gemeinschaftsschule
 Breslauer Str. 25
 74564 Crailsheim
 Tel.: 07951/9368-0
 Fax: 07951/9368-26



| Schüler/in: | | | |
|--|---------------|---|----------------------|
| Name, Vorname: | | m/w: | |
| Geburtsdatum: | Geburtsort: | Geburtsland: | Staatsangehörigkeit: |
| Religionszugehörigkeit: <input type="checkbox"/> ev <input type="checkbox"/> rk <input type="checkbox"/> ohne <input type="checkbox"/> sonstige | | Teilnahme Religionsunterricht: <input type="checkbox"/> ev <input type="checkbox"/> rk <input type="checkbox"/> islam <input type="checkbox"/> kein Rel.Unterricht | |
| Eintritt in die Grundschule am 01.08.2017 | | Muttersprache: | |
| Eltern – Erziehungsberechtigte: | | | |
| Name der Mutter: | | Name des Vaters: | |
| Vorname: | | Vorname: | |
| Straße: | | Straße (falls abweichend): | |
| Wohnort mit Teilort: | | Wohnort (falls abweichend): | |
| Tel. priv.: | Tel. berufl.: | Tel. priv.: | Tel. berufl.: |
| Handy: | | Handy: | |
| E-Mail-Adresse für Lernplattform Moodle | | | |
| Nur bei abweichender Anschrift der Eltern: | | | |
| Regelung des Sorgerechts: <input type="checkbox"/> gemeinsames Sorgerecht <input type="checkbox"/> alleiniges Sorgerecht der Mutter / des Vaters | | | |
| Zusätzliche Angaben: | | | |
| Wunsch zu Klassenkameraden (maximal 2 Angaben): | | | |

Bilder, auf denen mein Kind bei einer Schulveranstaltung zu sehen ist, dürfen auf der Homepage der Schule oder in der Presse veröffentlicht werden. ja nein

(Datum)

(Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten)