

Anmeldebogen Progymnasium Rosenfeld

Die Daten werden zum schulinternen Gebrauch gespeichert!

Hiermit melde ich meine Tochter/meinen Sohn am Progymnasium Rosenfeld an:

SCHÜLERDATEN	
Familiennamen:	
Vornamen: (Rufname unterstreichen)	
Klassenstufe:	<input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/> 10
Schuleintritt: (Datum/Schuljahr)	
Geschlecht:	<input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich
Geburtsdatum:	
Geburtsort:	
Geburtskreis	
Geburtsland:	
Staatsangehörigkeit:	
Religionszugehörigkeit:	<input type="radio"/> evangelisch <input type="radio"/> römisch-katholisch <input type="radio"/> freikirchliche Gemeinschaften <input type="radio"/> orthodox (griechisch / russisch / ...) <input type="radio"/> islamisch-alevitisch <input type="radio"/> islamisch-sunitisch <input type="radio"/> sonstige _____ <input type="radio"/> keine Religionszugehörigkeit
Asylbewerber:	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Bürgerkriegsflüchtling:	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Verkehrssprache in der Familie:	
Straße und Hausnummer:	
PLZ /Wohnort:	
Ortsteil:	
Telefonnummer:	
Telefon in dringenden Fällen tagsüber auch erreichbar unter:	
E-Mail Adresse:	
Name der Grundschule bzw. der zuletzt besuchten Schule:	

Teilnahme Religionsunterricht:	<input type="radio"/> evangelischer Religionsunterricht <input type="radio"/> römisch-katholischer Religionsunterricht <input type="radio"/> Ethik
Masernschutz liegt vor:	ja <input type="radio"/> nein <input type="radio"/>

Daten der Erziehungs-/bzw. Sorgeberechtigten

	1. Elternteil	2. Elternteil	Bezugsperson
Name			
Vorname			
Straße/ Hausnummer			
PLZ/Wohnort/ Ortsteil			
Telefon/ Privat			
Telefon/Geschäft			
Telefon/Mobil			
E-Mail			
Arbeitgeber			
Staatsangehörigkeit			

Sofern nur 1 Erziehungs-/bzw. Sorgeberechtigter zur Anmeldung erscheint:

	Die/Der jeweils andere Sorgeberechtigte ist mit der Anmeldung unseres Kindes für die oben angegebene Schulart einverstanden. Ich handele auch in ihrem/seinem Auftrag und bestätige dies durch meine Unterschrift
--	---

Bei getrenntlebenden Elternteilen zusätzlich:

	Beide Elternteile haben das gemeinsame Sorgerecht.
	Nur Mutter hat Sorgerecht (bitte Nachweis vorlegen)
	Nur Vater hat Sorgerecht (bitte Nachweis vorlegen)

freiwillige Angaben, die uns helfen, Ihr Kind angemessen zu betreuen:

Allergien Diabetes Asthma chronische Krankheiten

.....
Datum

.....
Unterschrift 1. Elternteil

.....
Unterschrift 2. Elternteil