



Schüler*in:

Name: _____ **Vorname:** _____

Geburtsdatum: _____ Geburtsort: _____ Geschlecht m/w: _____

Straße u. Hausnummer: _____

PLZ u. Wohnort: _____ Staatsangehörigkeit: _____

Telefon (Festnetz): _____ Notfallnummer: _____

Konfession: _____ Religionsunterricht evangelisch = Teilnahmepflicht

Grundschule:

Name, Schulform und Ort:

von _____ bis _____ bis Klasse _____

von _____ bis _____ bis Klasse _____

von _____ bis _____ bis Klasse _____

Name der Klassenlehrer*in 4. Klasse der Grundschule: _____

Erziehungsberechtigte:

Erziehungsberechtigt ist/sind: Eltern: ☐ Mutter: ☐ Vater: ☐ Vormund: ☐

Kind wohnt bei den/der/dem: Eltern: ☐ Mutter: ☐ Vater: ☐ Sonstiges: _____

Mutter/Erziehungsberechtigte:

Name, Vorname: _____

E-Mail: _____

Handy: _____

Beruf: _____ Telefon dienstlich: _____

Wohnsitz (falls von obiger Anschrift abweichend): _____

Vater/Erziehungsberechtigter:

Name, Vorname: _____

E-Mail: _____

Handy: _____

Beruf: _____ Telefon dienstlich: _____

Wohnsitz (falls von obiger Anschrift abweichend): _____

Zuwanderungsgeschichte nach Deutschland:

Mutter: Geburtsland, Zuzugsjahr: _____

Vater: Geburtsland, Zuzugsjahr: _____

zu Hause gesprochene Sprache: _____

Hiermit stimme ich zu, dass die Daten für schulische Zwecke verwendet werden dürfen:

Unterschrift der Erziehungsberechtigten

Datum

Bitte beachten Sie die Rückseite

Weitere Angaben: (bitte ankreuzen)

Mitarbeiter*in der v. Bodelschwingschen Stiftungen Bethel: ☐ die Mutter wo: _____

☐ der Vater wo: _____

Geschwisterkind besucht die Friedrich-v.Bodelschwingh-Schulen: ☐ Klasse, Name: _____

Wir wohnen im Einzugsgebiet (Gadderbaum) der Schule: ☐

Mein Sohn/meine Tochter wird voraussichtlich die Verlässliche Schule (kostenpflichtig)
(für Betreuungszeiten nach Unterrichtsende) besuchen: ☐ Ja

☐ Nein

Impfpass wegen Masernschutz lag vor: ☐

Empfehlung der Grundschule:

☐ Hauptschule

☐ Realschule

☐ Gymnasium

☐ eingeschränkt Realschule

☐ eingeschränkt Gymnasium

Klimaklasse im
Gemeinsamen Lernen ☐

Musikklasse ☐

Anfänger ☐ evtl. folgendes Instrument: _____

Fortgeschritten ☐ mit folgendem Instrument: _____

Ich habe auch an der Sekundarschule Interesse, wenn die Musikklasse nicht zustande kommt. ☐

Gesundheitliche Besonderheiten, welche die Schule wissen sollte (z.B. chronische Krankheiten, Allergien etc.):

Mit wem möchte Ihr Kind in eine Klasse gehen?

Paraphe:
