

Anschrift und Telefonnummer der Grundschule Silcherschule Östringen Ganztagesgrundschule Mozartstr. 1 c 76684 Östringen Tel. 07253 – 92 83 61 Email: sekretariat@silcher.schule.bwl.de

Anmeldung *) zum Eintritt in die Grundschule / Primarstufe

Familiennamen des Schülers/der Schülerin		Vorname des Schülers/der Schülerin		Geburtsstag	Geschlecht
Geburtsort			Geburtsland		
1. Staatsangehörigkeit			2. Staatsangehörigkeit		
Verkehrssprache / Muttersprache:			gesundheitliche Beeinträchtigungen		
Straße, Hausnummer			PLZ / Wohnort		
Religionszugehörigkeit / Konfession:	Reli-unterricht <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Vorgelegte Nachweise: <input type="checkbox"/> Geburtsurkunde <input type="checkbox"/> Impfausweis	BETREUUNG: <input type="checkbox"/> GANZTAG Mo., Di., Do inkl. Mittagessen <input type="checkbox"/> KERNZEITBETREUUNG Anmeldung über Stadtverwaltung <input type="checkbox"/> KEINE BETREUUNG (Halbtagskind)		
Wunsch → Klassenkamerad(in) → max. 2			zusätzlich buchbar: <input type="checkbox"/> Mittwoch-Betreuung <input type="checkbox"/> Freitag-Betreuung <input type="checkbox"/> Mittagessen		
Zustimmung zur Bildveröffentlichung <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> Datenblatt unterschrieben					

1. Erziehungsberechtigte(r)

Name	Vorname	Geschlecht
Straße, Hausnummer		PLZ / Wohnort
Telefon		Mobil oder Telefon 2 (Geschäft)
E-Mail		

2. Erziehungsberechtigte(r)

Name	Vorname	Geschlecht
Straße, Hausnummer		PLZ / Wohnort
Telefon		Mobil oder Telefon 2 (Geschäft)
E-Mail		

3. Zusätzliche(r) Ansprechpartner(in)

Name, Vorname - Beziehung	Name, Vorname - Beziehung
Mobil / Telefon 1	Mobil / Telefon 1
Mobil / Telefon 2	Mobil / Telefon 2

Datum der Anmeldung/ Anmeldende(r) Lehrer(in)	Anmeldende(r) Erziehungsberechtigte(r) 1:	Anmeldende(r) Erziehungsberechtigte(r) 2:

*) Die Anmeldung ist nicht gleich Aufnahme.