

# Schulanmeldung

## Wiedbachschule Bad Schwalbach



Zu den folgenden Angaben sind die Eltern nach § 83 Abs. 1 und 3 des Hessischen Schulgesetzes verpflichtet:

### Schülerin/Schüler:

\_\_\_\_\_  
Name Vorname

\_\_\_\_\_  
Geburtsdatum Geburtsort

Geschlecht: m / w

Anschrift: \_\_\_\_\_  
PLZ Wohnort Telefon

\_\_\_\_\_  
Straße und Hausnummer

Staatsangehörigkeit: deutsch  sonstige: \_\_\_\_\_

Religionszugehörigkeit: (falls keine Befreiung vom Religionsunterricht erfolgt): \_\_\_\_\_

Teilnahme am Religionsunterricht: ev.  kath.   
\*1. und 2. Klasse – Teilnahme im Klassenverband   
Alternativangebot / Ethik

Familiensprache: \_\_\_\_\_

### Eltern:

\_\_\_\_\_  
Name des Vaters Vorname des Vaters

\_\_\_\_\_  
Anschrift (nur, wenn abweichend von der Adresse der Schülerin/des Schülers)

\_\_\_\_\_  
Name der Mutter Vorname der Mutter

\_\_\_\_\_  
Anschrift (nur, wenn abweichend von der Adresse der Schülerin/des Schülers)

Erziehungsberechtigung: \_\_\_\_\_

Im Notfall erreichbar: \_\_\_\_\_  
Telefon

\_\_\_\_\_  
Handy Mutter Handy Vater

E-Mail-Adresse: \_\_\_\_\_ bitte wenden!

## Angaben:

(gemäß § 7 Abs. 2 des Hessischen Datenschutzgesetzes)

Anzahl der Geschwister: \_\_\_\_\_

Kindergartenbesuch: ja  \_\_\_\_\_ nein   
von – bis

Name des bisherigen Kindergartens: \_\_\_\_\_

Name und Ort der bisherigen **Grundschule**: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Bei ausländischen Kindern: In Deutschland seit: \_\_\_\_\_

Krankenversicherung: \_\_\_\_\_

**Tetanusimpfung:** ja  wann? nein

**Nachweis Masernimpfschutz:** ja  nein   
(2-fach Impfung)

Informationen, die die Schule beachten sollte  
(z.B. gesundheitliche Beeinträchtigungen, körperliche Behinderungen):

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Wunsch für 1 Klassenkamerad/in: \_\_\_\_\_

Die Richtigkeit der Angaben wird bestätigt.

Bad Schwalbach, den \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift **beider** Sorgeberechtigter