



Anmeldeformular Schubartschule

Familienname des Kindes:		
Vorname des Kindes:		
Geschlecht:	☐ männlich	☐ weiblich
Straße:		
PLZ/Ort:	71634 Ludwigsburg	
Geburtsdatum:		
Geburtsort:		
Geburtsland:		
Staatsangehörigkeit:	☐ deutsch ☐ _____	
Muttersprache des Kindes:	☐ deutsch ☐ _____	
Unterlagen vorgelegt:	☐ Geburtsurkunde ☐ Masernschutzimpfung ☐ U9 - ärztliche Untersuchung	
Erkrankungen/Auffälligkeiten des Kindes, die für die Schule von Bedeutung sind: (z.B. Diabetes, Allergien, Asthma, LRS...)		
Derzeit besuchter Kindergarten/Schule:	Dauer: 0J. ☐ 1J. ☐ 2J. ☐ 3J. ☐ 4J. ☐ 5J. ☐	
Derzeit besuchte Schule, VKL, GLK		
Ich bin/Wir sind damit einverstanden, dass Lehrer der Schubartschule mit der Kindergartenbetreuung oder mit Lehrkräften der alten Schule über den Entwicklungsstand meines/unseres Kindes sprechen dürfen.		☐ JA ☐ NEIN
Schüler/in wohnt bei:	☐ Eltern ☐ Mutter ☐ Vater ☐ Großeltern ☐ Pflegeeltern ☐ Sonstige _____	



Anmeldeformular Schubartschule

	Angaben1. Erziehungsberechtigter (Mutter)	Angaben 2. Erziehungsberechtigter (Vater)
Nachname:		
Vorname:		
Straße:		
PLZ/Ort:		
Staatsangehörigkeit:		
Telefon Festnetz:		
Telefon geschäftlich:		
Mobiltelefon:		
Notfallnummer:	Name:	Tel:
E-Mail:		

Gemeinsames Sorgerecht der Eltern:

- ☐ ja
☐ nein, das Sorgerecht hat:

(Legens Sie das Gerichtsurteil oder die Negativbescheinigung in Kopie bei!)

Konfession:	☐ evang. ☐ kath. ☐ ohne ☐ _____		
Teilnahme am Religionsunterricht:	<table><tbody><tr><td>☐ ja ☐ evangelisch ☐ katholisch</td><td>☐ nein</td></tr></tbody></table>	☐ ja ☐ evangelisch ☐ katholisch	☐ nein
☐ ja ☐ evangelisch ☐ katholisch	☐ nein		



Anmeldeformular Schubartschule

Ich/Wir erkläre/n mich/uns damit einverstanden, dass mein/unser Kind in der Schule fotografiert, und das Foto ggf. in einer schulinternen Ausstellung, in einem Jahrbuch, auf unserer Homepage oder extern in der Zeitung veröffentlicht werden darf.	<u>intern</u> ☐ ja ☐ nein	<u>extern</u> ☐ ja ☐ nein
Zur Erleichterung des Schulbetriebes wäre es hilfreich, wenn in jeder Klasse eine Telefonliste erstellt würde, um notfalls mittels Telefonkette/E-Mail-Verteiler bestimmte Informationen zwischen Eltern weiterzugeben. Für die Erstellung einer solchen Liste, und für die Weitergabe an alle Eltern der Klassengemeinschaft, benötigen wir Ihr Einverständnis. Diese Einwilligung kann jederzeit von Ihnen für die Zukunft widerrufen werden. ☐ Ich/wir sind einverstanden ☐ Ich/wir sind nicht einverstanden.		
Kernzeitbetreuung beabsichtigt:	☐ ja ☐ nein	
Elternwunsch bezüglich der Klasseneinteilung (max. 2 Nennungen):		
Jegliche Änderungen der o.g. Stammdaten teile ich unverzüglich dem Schulsekretariat mit.		
Datum, Unterschrift Mutter	Datum, Unterschrift Vater	

Daten wurden aufgenommen von _____
