Integrierte Gesamtschule Paffrath

Anmeldung Jg. 5 für das Schuljahr 2024/25

Familienname des Kindes .....

Vornamen des Kindes .....

☐ männlich
☐ weiblich
☐ 3.Geschl.

Adresse des Kindes .....
Straße, PLZ, Ort

Geburtstag des Kindes .....

Geburtsort des Kindes .....**Kreis,** bzw. Staat.....

Bekenntnis des Kindes ☐ evangelisch ☐ katholisch ☐ muslimisch
☐ ohne Bekenntnis ☐ sonstige.....

Staatsangehörigkeit des Kindes ☐ deutsch ☐.....

Geburtsland der Mutter .....Staatsangehörigkeit .....

Geburtsland des Vaters .....Staatsangehörigkeit .....

Mutter/Erziehungsberechtigte/r 1

Name		Tel.
Vorname		Tel.: dienstl.
Straße, Hausnummer		Handy
PLZ	Ort	Notfall

Vater/Erziehungsberechtigte/r 2

Name		Tel.
Vorname		Tel.: dienstl.
Straße, Hausnummer		Handy
PLZ	Ort	Notfall

E-Mail Adressen

Mutter/Erziehungsberechtige/r 1
Vater/Erziehungsberechtigte/r 2

Erziehungsberechtigt sind ☐ Eltern ☐ Mutter ☐ Vater ☐ andere.....

Schüler/in wohnt bei ☐ Eltern ☐ Mutter ☐ Vater ☐ andere.....

Schüler/in kommt von Schule .....

Jahr der Einschulung in die Grundschule ☐ 2019, ☐ **2020** oder ☐2021.....

<u>Bitte Rückseite beachten!</u>

Für unsere Notfallkartei:
Leidet der Schüler/die Schülerin unter gesundheitlichen Einschränkungen ☐ ja ☐ nein

Wenn ja, welche.....

....
Ort, Datum Unterschrift d. Erziehungsberechtigten