

Bitte füllen Sie den Anmeldebogen vollständig aus!

Name des Kindes: _____ Vorname: _____

Geschlecht: () männl. () weibl. geb. am: _____

in: _____ Bundesland: _____

Staatsangehörigkeit: _____ Religionszugehörigkeit: _____

Anschrift: _____

Datum Ersteinschulung: _____ Schullaufbahn (von/bis – Schulen) _____

Grundschule/Klasse: _____

Festgestellte Teilleistungsschwächen (z. B. LRS/Dyskalkulie): _____

Attest liegt vor: () ja () nein

Integration: () ja () nein

Wenn ja, Förderschwerpunkt: _____

Chronische Krankheiten / Behinderung (Art/Grad): _____

Liegt eine ärztlich attestierte Gehbehinderung vor? () ja Nachweis erforderlich () nein

Name der Mutter: _____ Vorname: _____

sorgeberechtigt? () ja () nein bei nein / Nachweis erforderlich

Adresse: _____

Telefon: _____

Name des Vaters: _____ Vorname: _____

sorgeberechtigt? () ja () nein bei nein / Nachweis erforderlich

Adresse: _____

Telefon: _____

Anzahl Geschwisterkinder: _____ davon schulpflichtig: _____

davon an der Schule in der Karl-Heine-Straße: _____ Name / Klasse: _____

Wahlpflichtfach Ethik ev. Religion kath. Religion

Freizeitaktivität/en: _____

Verein/e: _____

erlernte Instrumente: _____

Besuch Musikschule (welche? / seit wann?): _____

Vielen Dank für Ihre Angaben!

Bestätigung der Angaben:

Leipzig, _____

Unterschrift (Mutter)

Unterschrift (Vater)