

**Ambrosius Grundschule  
Hans-Eiden-Platz 2  
54292 Trier**

Ort:

**Anmeldeblatt S. 1**

Datum:

**Vor- und Zuname des Kindes:**

**Geschlecht**

**Geburtsdatum:**

**Geburtsort:**

**Geburtsland:**

**Anschrift Schüler:**

Staatsangehörigkeit:

Überwiegend benutzte Familiensprache, wenn nicht deutsch:

Jahr des Zuzugs nach Deutschland:

**Bekenntnis:**

**Eltern oder Sorgeberechtigte:**

**Telefon:**

Vor- und Zuname der Mutter:

Anschrift:

**Mail:**

Vor- und Zuname des Vaters:

**Telefon:**

Anschrift:

**Mail:**

**Personen oder Institution, die ohne das Sorgerecht zu besitzen, tatsächlich die Erziehung übernommen hat oder bei der das Kind tatsächlich untergebracht ist:**

Vor- und Zuname:

**Telefon:**

Anschrift:

**Urkunde:**

**vorgelegt am:**

Geburtsurkunde

Familienstammbuch

Pass

**Es liegen folgende Behinderungen und/oder Krankheiten vor, die für den Schulalltag von Bedeutung sind:**

**GTS**

**HTS**

Unterschrift der Lehrkraft:

Unterschrift des/der Anmeldenden

Ort:

Datum:

**Vor- und Zuname des Kindes:**  
Alten, Enrico

Wie viele Geschwister hat das Kind?

Geburtsjahre der Geschwister

Das Kind besucht derzeit den Kindergarten (Name):  
\_\_\_\_\_

Bis zur Einschulung hat das Kind den Kindergarten insgesamt \_\_\_\_\_ Jahre besucht.

Teilnahme an:

\_\_\_\_\_ Kath. Religion

\_\_\_\_\_ Ethik

**in Notfällen ist zu verständigen:**

Vor- und Zuname:

Telefon:

Anschrift:

Hausarzt

Telefon:

Termin Gesundheitsamt:

Uhrzeit:

**Masernimmunität nachgewiesen:**

Ja

Nein

**Angaben zur Entwicklung des Kindes:**

**Einverständniserklärungen:**

Ich / Wir sind damit einverstanden, dass Fotoaufnahmen unseres Kindes auf der Homepage der Schule oder in der Presse veröffentlicht werden.

Ich / Wir sind damit einverstanden, dass die Schule, falls erforderlich, Auskünfte bei Kindergärten, Gesundheitsamt und anderen Einrichtungen, die mit der Entwicklung des Kindes zu tun haben, einholen darf.

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Erziehungsberechtigten

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der Schule