

Grundschule Lüchow Anmeldebogen 20

Nachname des Kindes _____
Vorname des Kindes _____
Geburtsdatum _____
Geburtsort _____
Geschlecht _____
Konfession _____
Staatsangehörigkeit _____
Straße _____
PLZ/ Ort _____
Nachname der Mutter _____
Vorname der Mutter _____
Telefon Mutter _____
Nachname des Vaters _____
Vorname des Vaters _____
Telefon Vater _____
Kindergarten _____
Jahr der Einschulung _____
Bisherige Schule _____
Aufnahme zum _____
Für die Schule wichtige Angaben über Erkrankungen (freiwillig):

Auf welche Familienverhältnisse hat die Schule besonders Rücksicht zu nehmen (freiwillig):

Die personenbezogenen Daten werden von der Schule im Computer verwaltet. Ich bin / Wir sind damit einverstanden, dass die Schule, falls erforderlich, Informationen mit dem Gesundheitsamt & dem Kindergarten austauscht.

Das Merkblatt zum Infektionsschutzgesetz habe ich/ haben wir erhalten.

Datum:

.....
Unterschrift beider Sorgeberechtigter