

## Grundschule Hephata

Anmeldebogen für das Schuljahr \_\_\_\_\_

Jahrgang \_\_\_\_\_ Schulbesuchsjahr \_\_\_\_\_

Name, Vorname **des Kindes** \_\_\_\_\_

männlich  weiblich  divers

geboren am \_\_\_\_\_, in \_\_\_\_\_ (Stadt/Land)

Staatsangehörigkeit \_\_\_\_\_

Konfession \_\_\_\_\_

**Eintritt in die Grundschule** \_\_\_\_\_

Ort \_\_\_\_\_

Zuletzt besuchte Schule oder zuletzt besuchter Kindergarten (Name und Ort):

\_\_\_\_\_

von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ Klasse \_\_\_\_\_

**Hinweis:** Mit der Anmeldung willigen Sie ein, dass die Grundschule Hephata zum Zweck der Aufnahme, Beschulung, Förderung sowie zur ordnungsgemäßen Führung der Schülerakte die für den Schulbesuch erforderlichen Unterlagen (insbesondere Schülerakte, Leistungsnachweise, Förderpläne, Gutachten und sonstige schulische Unterlagen) bei der bisher besuchten Schule bzw. Stammschule anfordern darf.

Außerdem bestätigen Sie, dass die angeforderten Unterlagen durch die Grundschule Hephata verarbeitet, gespeichert und im Rahmen der schulrechtlichen Bestimmungen des Landes Hessen verwendet und fortgeführt werden dürfen.

Wurde Ihr Kind bislang durch eine Teilhabe-Assistenz unterstützt?  Ja  Nein

Name, Vorname **des Vaters** \_\_\_\_\_

Geburtsname \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_

Konfession \_\_\_\_\_

Telefon / Handy \_\_\_\_\_

E-Mail \_\_\_\_\_

Name, Vorname **der Mutter** \_\_\_\_\_

Geburtsname \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_

Konfession \_\_\_\_\_

Telefon / Handy \_\_\_\_\_

E-Mail \_\_\_\_\_

**Weitere Angaben**Erziehungsberechtigt:  gemeinsam  Mutter  Vater Sonstige \_\_\_\_\_Kind wohnt bei:  Eltern  Mutter  Vater Sonstige \_\_\_\_\_

Anzahl der Geschwister (mit Altersangaben):

\_\_\_\_\_ männlich ( \_\_\_\_\_ )

\_\_\_\_\_ weiblich ( \_\_\_\_\_ )

\_\_\_\_\_ divers ( \_\_\_\_\_ )

Geschwister, die derzeit die Grundschule Hephata besuchen (Name und Jahrgang):

\_\_\_\_\_

Außerschulische Interessen / Hobbys Ihres Kindes:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Gibt es ein Kind, mit dem Ihres gerne in einer Stammgruppe wäre?

\_\_\_\_\_

Besondere Gründe für die Wahl der Grundschule Hephata:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Weitere Angaben zur schulischen Entwicklung Ihres Kindes:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Ich beantrage hiermit die Aufnahme meines Kindes an der Grundschule Hephata.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum\_\_\_\_\_  
(Unterschrift eines Erziehungsberechtigten)**Anlagen:** Kopie der Geburtsurkunde  Zeugnisse  Foto  Sonstiges \_\_\_\_\_