



Schüleraufnahmebogen

Für das Schuljahr 2027/28

Klasse: 1

Angaben zur Schülerin/zum Schüler

Geburtsurkunde <input type="checkbox"/>	Taufbescheinigung <input type="checkbox"/>	Impfschutz MMR liegt vor <input type="checkbox"/>
---	--	---

Name:		Vorname:	
		<input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich	
Straße:		Postleitzahl, Ort:	
Geburtsdatum:	Geburtsort:	Staatsangehörigkeit:	Konfession:
Familiensprache:	Kind in Deutschland seit:	Geschwister an dieser Schule:	
Kindergarten/Grundschule:	Jahre:	Besonderheiten (Frühförderung/Logopädie etc.)	

Angaben zu den Sorgeberechtigten

	Vater	Mutter
Name, Vorname		
Straße, PLZ, Wohnort		
Telefon:		
Mobiltelefon:		
Telefon dienstlich:		
E-Mail-Adresse		
Bei Alleinerziehenden: Haben Sie das alleinige Sorgerecht?		
Ja <input type="checkbox"/>	Gerichtsurteil vom: _____	Einsicht erhalten am _____
Nein <input type="checkbox"/>	Bitte zur Anmeldung mitbringen!	Unterschrift Aufnehmender: _____

Bitte wenden!



**Wir verpflichten uns / Ich verpflichte mich,
alle für die Schule relevanten Änderungen u m g e h e n d der Schule mitzuteilen**

Ort, Datum

Unterschrift Sorgeberechtigte/r

**Wir sind / Ich bin damit einverstanden, dass unser Kind / mein Kind am
konfessionsgebundenen Religionsunterricht teilnimmt.**

Ort, Datum

Unterschrift Sorgeberechtigte/r

**Mit der Weitergabe von Informationen, auch in schriftlicher Form, über den
Entwicklungsstand meines/unseres Kindes zwischen den Erzieher/innen des**

(Name des Kindergartens)

und den Lehrkräften der Alexanderschule Martin-Luther-Schule
bin ich/sind wir einverstanden nicht einverstanden.

Ort, Datum

Unterschrift Sorgeberechtigte/r