

M Ü H L B E R G S C H U L E
Grundschule mit bilingualen Klassen deutsch-italienisch

Seehofstr. 45, 60594 Frankfurt Tel 069 21245579, Fax 069-21245568.....

SCHÜLERANMELDUNG FÜR SCHULJAHR_____

gewünscht bilinguale Klasse deutsch/italienisch ja nein

Vor-/Nach-Name des Kindes (bitte Rufnamen unterstreichen):

.....

Junge Mädchen

Geburtsdatum: Geburtsort/Land:

Falls nicht in Deutschland geboren, wann war der Zuzug nach Deutschland?

.....

Adresse (mit Postleitzahl).

.....

.....

Telefon (zu Hause):.....

Mailadresse:

Staatsangehörigkeit:.....Konfession:.....

Familiensprache

Geschwister: Anzahl.....Alter.....

Teilnahme am

- Religionsunterricht Ev. Kath.
 Ethikunterricht

Fremder Schulbezirk: nein ja

Wenn ja, welche ist die zuständige Grundschule ?:

.....

Name , Anschrift und Telefonnummer des zuletzt besuchten Kindergartens:

Mutter (Name/Vorname).....
(Adresse, falls abweichend).....
telefonisch erreichbar (Arbeitsstelle) evtl. Handynummer:.....
.....

Staatsangehörigkeit:.....Beruf:.....

Vater (Name/Vorname).....
(Adresse, falls abweichend).....
telefonisch erreichbar (Arbeitsstelle) evtl. Handynummer:.....
.....

Staatsangehörigkeit:.....Beruf:.....

Sorgerecht: beide Eltern Vater Mutter :

Mit wem möchte Ihr Kind in eine Klasse? (Freundin/Freund) – **ein Wunsch ist möglich**

Hinweise für die Schule (z.B. Brillenträger, Hörfehler, Allergien, Medikamente etc.)

.....
Fördermaßnahmen

Ergotherapie wo.....

Logopädie wo.....

Sonstiges wo.....

Wer soll im Notfall verständigt werden, falls Sie nicht erreichbar sind(Oma/Nachbar)?

Hess. Schulrecht VOBGM §15 Abs3

Der Austausch zwischen Erzieherinnen oder Erziehern und Lehrerinnen oder Lehrern kann zu einer besseren Beurteilung des Entwicklungsstandes der Kinder beitragen und die individuelle Beratung der Eltern vertiefen.

Ich bin / wir sind damit einverstanden, dass die Lehrkräfte und die Schulleitung der Mühlbergschule in einen gemeinsamen Austausch mit den Erzieherinnen im Kindergarten und eventuell anderen Institutionen treten dürfen. Hierbei geht es um Informationen zu bestmöglicher Förderung und Unterstützung meines Kindes.

.....
(Unterschrift eines Personensorgeberechtigten)

Wir/Ich erkläre/n bis auf Widerruf mein/unser Einverständnis, dass mein/unser Kind in pädagogischen Zusammenhängen der Schule (Kennenlerntag, Klassenaktivitäten, Ausflüge, schulische Veranstaltungen) auch im Rahmen der Öffentlichkeitsarbeit veröffentlicht werden kann.(z.B. Homepage, Monatsbrief an alle Eltern) ja

Wir/Ich sind/bin mit einer Veröffentlichung in der oben beschriebenen Weise nicht einverstanden. Mein Kind darf aber intern für Fotos in der Klasse fotografiert werden ja

Wir wollen/Ich will grundsätzlich nicht, dass unser/mein Kind fotografiert wird.