

Eintrittsdatum: _____

EINSCHREIBUNG / SCHÜLERPERSONALIEN

Personalien des Kindes:

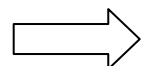
Name: _____
Vorname: _____ Geb. Datum: _____
Geschlecht: _____ Knabe _____ Mädchen
Adresse in Oberkulm: _____
Konfession: _____
Heimatort: _____ Nationalität: _____

Nur für Fremdsprachige:

Welche Sprache spricht Ihr Kind mit Ihnen? Vater: _____ Mutter: _____
Deutschkenntnisse Kind: Verstehen gut mittel wenig keine
Sprechen gut mittel wenig keine

Gesetzliche Vertreter:

Vater: Name/Vorname: _____
Telefon / Mobile: _____
E-Mailadresse: _____
Mutter: Name/Vorname: _____
Telefon / Mobile: _____
E-Mailadresse: _____
Telefonnummer für Klassenliste: _____
Mutter, Adresse
(falls anders als Schüleradresse) _____
Vater, Adresse
(falls anders als Schüleradresse) _____
Elterliche Sorge
(falls anders als gemeinsam) _____



Situation des Kindes:

- Allergien: nein ja _____
Medikamente: nein ja _____
chronische Krankheiten: nein ja _____

Sonstiges: _____

Folgende Therapien werden/wurden besucht:

- Logopädie Früherziehung Ergotherapie Physiotherapie
 Psychomotorik sonstige: _____

Geschwister:

Name/Vorname

Geburtsdatum

Veröffentlichungen von Fotos:

Aus datenschutztechnischen Gründen, bitten wir die Erziehungsberechtigten um das Einverständnis, dass Fotos ihres Kindes während der Kindergarten- und Schulzeit (z.B. von Schulreisen, Lagern, Schulanlässen), nach Bedarf auf der Homepage der Schule veröffentlicht werden dürfen:

- Ich bin/wir sind damit einverstanden Ich bin/wir sind damit *nicht* einverstanden

Datum: **Unterschrift:**

Bemerkungen:

Nur für Neuzuzüger:

Alte Wohnadresse _____
Gültig bis _____
Zuletzt besuchte Klasse _____
Name der Lehrperson _____
Telefon / E-Mail der Lehrperson _____