

SCHÜLERANMELDUNG

Peter-Rosegger-Schule, Hauptstraße 13-15, 65207 Wiesbaden, Tel.: 0611-501266

Zu den folgenden Angaben sind die Eltern nach § 83 Abs. 1 und 3 des Hessischen Schulgesetzes verpflichtet:

Nachname Kind: ☐ Pflichtkind ☐ Kannkind

Vorname Kind: ☐ Junge ☐ Mädchen

geboren am: Geburtsort/-land:

Adresse:

E-Mail-Adresse:

Telefon: Festnetz: Handy Mutter:

Telefon: beruflich: Handy Vater:

Staatsangehörigkeit:

Sprache (zu Hause):

Krankenkasse:

In Deutschland seit: (nur bei Zuzügen aus dem Ausland)

Konfession (Religion):

TEILNAHME am gemischt-konfessionellen Unterricht im Klassenverband: ☐ ja ☐ nein

Name der Mutter (Erziehungsberechtigte):

Name des Vaters (Erziehungsberechtigter):

Anschrift wenn getrennt lebend:

Freiwillige Angaben (gemäß § 7 Abs. 2 des Hessischen Datenschutzgesetzes):

Kindergartenbesuch: ☐ ja ☐ nein von: bis:

Name des Kindergartens:

Anzahl der Geschwister:

Vorheriger Schulbesuch: ☐ ja ☐ nein
Name der Schule

Klasse:
Adresse

Informationen, die die Schule beachten sollte, z. B. gesundheitliche Beeinträchtigungen, Elternwünsche:

.....

Die Richtigkeit der Angaben wird bestätigt: **Masernschutzimpfung:** ☐ ja ☐ nein

.....
Ort/Datum

.....
Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten