

Anmeldung für di	ie Klasse
Neigungskurs	

1. Angaben zur Schüle	rin / zum Sch	üler O	Mädchen	O Junge		
Name	Vorname		Geboren am			
Staatsangehörigkeit	Religion		Familiensprache			
Anschrift Straße	Postleitzahl		Essen			
In Deutschland seit	Geburtsland des Kindes		Telefonnummer des Kindes			
Grundschule	Sonderpädago Förderbedarf	ogischer O ja O nein				
2. Eltern / Erziehungsb	erechtigte					
Mutter			Vater			
Name	Name					
Vorname	Vorname					
Geboren am	ren am		Geboren am			
Geburtsland		Geburtsland				
Staatsangehörigkeit		Staatsangehörigkeit				
Mobil	Mobil					
Email	Email					
Anschrift (nur, wen Straße	n diese von der	Anschrift des K PLZ		cht) Vohnort		
3. Weitere Information	en					
Besucht ein Geschwisterkind unsere Schule?			O ja	O nein		
Liegen Krankheiten / Allergier						
Benötigt Ihr Kind Medikamente? Welche? Masernschutzimpfung O liegt vor						
Zuletzt besuchte Schule:						
Mir/Uns ist bekannt, dass auße Schulprogramm gehören. Die ገ						
Die Schulleitung entscheidet in	n Rahmen der g	eltenden Vorsch	nriften über d	lie Aufnahme.		
Essen, den						
Unterschrift(en) (Erziehungsberechtigter)						