



# FRAUENWALDSCHULE NIEDER-MÖRLEN

GRUNDSCHULE MIT FÖRDERSTUFE DES WETTERAUKREISES  
IM OFFENEN GANZTAG

Frauenwaldstraße 10  
61231 Bad Nauheim  
Tel.: 06032-971164

## Schulanmeldung

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

Termin des Schuleintritts: \_\_\_\_\_

### Schülerin / Schüler

Name \_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_

Geburtsdatum \_\_\_\_\_ Geburtsort \_\_\_\_\_ Geschlecht: m / w \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_  
PLZ \_\_\_\_\_ Wohnort-Ortsteil \_\_\_\_\_

Straße und Hausnummer \_\_\_\_\_ Telefon \_\_\_\_\_

Email \_\_\_\_\_

Staatsangehörigkeit: deutsch \_\_\_\_\_ sonstige: \_\_\_\_\_

Religionszugehörigkeit: \_\_\_\_\_

Teilnahme am Religionsunterricht: ev. \_\_\_\_\_ kath. \_\_\_\_\_ keine Teilnahme \_\_\_\_\_

### Eltern:

Name der Mutter \_\_\_\_\_ Vorname der Mutter \_\_\_\_\_

Anschrift (nur, wenn abweichend von der Adresse der Schülerin / des Schülers) \_\_\_\_\_ Mobiltelefon \_\_\_\_\_

Name des Vaters \_\_\_\_\_ Vorname des Vaters \_\_\_\_\_

Anschrift (nur, wenn abweichend von der Adresse der Schülerin / des Schülers) \_\_\_\_\_ Mobiltelefon \_\_\_\_\_

Erziehungsberechtigung: beide \_\_\_\_\_ Mutter \_\_\_\_\_ Vater \_\_\_\_\_

Im Notfall außerdem erreichbar: \_\_\_\_\_ Telefon \_\_\_\_\_

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

Anzahl der Geschwister: \_\_\_\_\_ Kindergartenbesuch: ja \_\_\_ nein \_\_\_ von – bis \_\_\_\_\_

Name des Kindergartens: \_\_\_\_\_

Bei ausländischen Kindern: In Deutschland seit \_\_\_\_\_ Familiensprache \_\_\_\_\_

Informationen, die die Schule beachten sollte (z.B. gesundheitliche Beeinträchtigungen, körperliche Behinderungen):

Ich / Wir sind damit einverstanden, dass die Kindergartenleitung und die Erzieherinnen im Rahmen einer Kooperation mit der Grundschule gemeinsam mit der Schulleitung im Zusammenhang mit der Einschulung meines / unseres Kindes Informationen austauschen und diese gemeinsam beraten.

(Falls Sie nicht damit einverstanden sind, streichen Sie bitte diesen Absatz durch.)

Die Richtigkeit der Angaben wird bestätigt.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten