

# FRIEDRICH-EBERT-SCHULE

Grundschule Oberbieber

Veilchenstr. 5

56566 Neuwied

 02631/802-5930

 grundschule-friedrich-ebert@neuwied.de



**Die Datenerhebung erfolgt gem. § 67 Abs. 1 des Schulgesetzes in Verbindung mit § 10 der Schulordnung für öffentliche Schulen.**

**Familienname** \_\_\_\_\_

**Geschlecht**  m  w

**Vorname** \_\_\_\_\_

**Geburtsdatum** \_\_\_\_\_

**Straße** \_\_\_\_\_

**Geburtsort** \_\_\_\_\_

**PLZ/Ort** \_\_\_\_\_

**Geburtsland** \_\_\_\_\_

**Staatsangeh.** \_\_\_\_\_

**Zuzugsdatum** \_\_\_\_\_

**FamilienSprache** \_\_\_\_\_

**Geschwister Anzahl:** \_\_\_\_\_ **Geburtsjahr(e):** \_\_\_\_\_

**Sprachkenntnisse (D)**  Anfänger  Grundkenntnisse

fließend

**Konfession** \_\_\_\_\_ **Teilnahme RU**  RK

EV

Eth

Menn.

Interesse am HSU (an einer anderer Schule)  Ja  Nein Sprache: \_\_\_\_\_

Interesse an Betreuender Grundschule (bis 14 Uhr)  Ja  Nein

Interesse an Ganztagschule (bis 16 Uhr)  Ja  Nein

Kindergartenbesuch seit dem \_\_\_\_\_

Besuchter Kindergarten \_\_\_\_\_

Meine Kindergartenfreunde \_\_\_\_\_

Entbindung der Schweigepflicht des Kindergartens liegt vor  Ja  Nein

## Mutter

Vor und Nachname \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_ Mobil \_\_\_\_\_

Mail \_\_\_\_\_

## Vater

Vor- und Nachname \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_ Mobil \_\_\_\_\_

Mail \_\_\_\_\_

**Gemeinsames Sorgerecht**  ja  nein

**Das Sorgerecht wird von einer anderen Person ausgeübt.**

**Herrn/Frau** \_\_\_\_\_

## Vorlage (Zutreffendes bitte ankreuzen)

Pass  Geburtsurkunde

Familienstammbuch

## Masernimmunität

Ja  nein  Kontraindikation

Sorgerechtsbeschluss

Einwilligung des anderen Sorgeberechtigten

**Informationen, die für den Schulalltag bedeutsam sind (Beeinträchtigungen, Krankheiten, Allergien etc.):**

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Sorgeberechtigte/r

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Sorgeberechtigte/r

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Verwaltung