



**Angaben zur Person:**

Nachname des Kindes: \_\_\_\_\_ Vorname des Kindes: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Geburtsort: \_\_\_\_\_

Geschlecht (w/m/d): \_\_\_\_\_ Staatsangehörigkeit: \_\_\_\_\_

Muttersprache des Kindes: \_\_\_\_\_ Konfession: \_\_\_\_\_

Geburtsland: \_\_\_\_\_ Zuzugsjahr nach Deutschland: \_\_\_\_\_

Migrationshintergrund  ja  nein

Straße: \_\_\_\_\_ Postleitzahl: \_\_\_\_\_

Stadt: \_\_\_\_\_ Festnetznummer: \_\_\_\_\_

Handy-Nr. Mutter: \_\_\_\_\_ Handy-Nr. Vater: \_\_\_\_\_

Emailadresse: \_\_\_\_\_ Emailadresse: \_\_\_\_\_

**Erziehungsberechtigte:**

Nachname der Mutter: \_\_\_\_\_ Vorname der Mutter: \_\_\_\_\_

Nachname des Vaters: \_\_\_\_\_ Vorname des Vaters: \_\_\_\_\_

Geburtsland der Mutter: \_\_\_\_\_ Verkehrssprache in der Familie: \_\_\_\_\_

Geburtsland des Vaters \_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_

Adresse der Mutter: \_\_\_\_\_

Adresse des Vaters: \_\_\_\_\_

Sorgeberechtigt:  Eltern  Mutter  Vater  Vormund (Anschrift, Telefon, Emailadresse):  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Schulorganisatorisches:**

Jobcenterberechtigt:  ja  nein BG Nummer: \_\_\_\_\_  nein

Welche Medikamente (z.B. Asthma, ADHS) werden regelmäßig eingenommen? Krankheiten? Diagnosen? (z.B. Persönlichkeitsstörung etc.)  
\_\_\_\_\_

Sportverein:  ja  nein  Schwimmer  Nichtschwimmer  
Name des Vereins: \_\_\_\_\_  Seepferdchen  Bronze  Silber  Gold

Der nicht anwesende Elternteil/Erziehungsberechtigte ist mit der Anmeldung an der Gesamtschule Bockmühle einverstanden. Die Teilnahme an Schulveranstaltungen, auch außerhalb des Schulgeländes (Schwimmen, Unterrichtsgänge, Klassenfahrten) gehört zum Programm der Schule. Mein Kind wird daran teilnehmen.

Mit meiner Unterschrift versichere ich, dass meine Angaben korrekt und vollständig sind.

Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_