



Bergwinkel - Grundschule

Struthweg 39

36381 Schlüchtern

Tel.-Nr. 06661/6074940

Fax-Nr. 06661/60749499

E-Mail: poststelle.bergwinkel-gs@schule.mkk.de

Anmeldung bei Schulwechsel

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

Schülerin/Schüler: _____ Geschlecht: m / w
Name Vorname

Geburtsdatum: _____ Geburtsort: _____

Anschrift: _____
PLZ Wohnort Telefon

Straße und Hausnummer

Staatsangehörigkeit: deutsch () sonstige: _____

Religionszugehörigkeit: _____

Teilnahme am Religionsunterricht: evangelisch () katholisch () Ethik ()

Eltern: _____
Name des Vaters Vorname des Vaters

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

Name der Mutter Vorname der Mutter

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

erziehungsberechtigt: () beide () Mutter () Vater () sonstige _____

zu benachrichtigen: () beide () Mutter () Vater () sonstige _____

Adressenänderung auch nur eines Elternteils sowie Änderungen des Sorgerechts müssen unverzüglich der Schule mitgeteilt werden.

Im Notfall erreichbar: _____
Telefon

Bisher besuchte Schule: _____ Klasse: _____

Anmeldung vom Einwohnermeldeamt hat vorgelegen. ()
Die Richtigkeit der Angaben wird bestätigt.

Schlüchtern, den _____
(Datum) (Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten)