Grundschule Rübenach

Am Mühlenteich 15, 56072 Koblenz, 0261/24329, info@gsruebenach.bildung.koblenz.de

Anmeldeformular

1. Angaben zum Kind	
Vorname	
Nachname	
Geschlecht	( ) Mädchen ( ) Junge
Geburtsdatum	
Geburtsort	
Geburtsland	( ) Deutschland
	( ) anderes Land:
Zuzugsdatum nach Deutschland	
Staatsangehörigkeit	
Familiensprache	
Herkunftsland	
Religionszugehörigkeit	
Teilnahme Religionsunterricht/Ethik	( ) Religion rk ( ) Religion ev ( ) Ethik
Wohnhaft in	( ) Rübenach ( ) Bubenheim
Straße, Hausnr.	
PLZ, Stadt	

2. Angaben zu Sorgeberechtigten	
1. Sorgeberechtigte/r	( ) Mutter ( ) Vater
Diese/r Sorgeberechtigte hat alleiniges Sorgerecht.	( ) Ja ( ) Nein
Vorname	
Nachname	
Straße, Hausnr.	
PLZ, Stadt	
Telefon Festnetz	
Telefon mobil	
E-Mail-Adresse	

Beachten Sie bitte die Rückseite.

2. Sorgeberechtigte/r	( ) Mutter ( ) Vater
Vorname	
Nachname	
Straße, Hausnr.	
PLZ, Stadt	
Telefon Festnetz	
Telefon mobil	
E-Mail-Adresse	
3. Person oder Institution, die ohne das Sorgerecht zu besitzen, tatsächlich die Erziehung übernommen hat und/oder bei der das Kind tatsächlich untergebracht ist (falls abweichend von 2)	
Person/Institution	
Vorname	
Nachname	
Straße, Hausnr.	
PLZ, Stadt	
Telefon Festnetz	
Telefon mobil	
E-Mail-Adresse	

3. Zusatzangaben	
Name und Alter der Geschwister	
Es liegen folgende Behinderungen und Krankheiten vor, die für den Schulalltag von Bedeutung sind:	
Anmeldung zur Betreuung (12.00-14.00 Uhr) erwünscht? ( ) Ja ( ) Nein	
Anmeldung zur Ganztagsschule mit Mittagessen (bis 15.45 Uhr) erwünscht? ( ) Ja ( ) Nein	

Ich/Wir bestätige(n) die Richtigkeit der vorangehenden Angaben.

Ort, Datum Unterschrift Sorgeberechtigte/r