



## Betreuende Grundschule Landkreis Darmstadt-Dieburg

Darmstädter Straße 8; 64405 Fischbachtal; Telefon (06166 8311); Fax (06166- 60201); E-Mail: hs\_fischbachtal@schulen.ladadi.de

## Schulanmeldung

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

### Schülerin/Schüler:

Name \_\_\_\_\_ Vorname (bitte alle Vornamen angeben) \_\_\_\_\_

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

**Geschlecht:** m / w

**Anschrift:** \_\_\_\_\_  
PLZ \_\_\_\_\_ Wohnort \_\_\_\_\_ Telefon \_\_\_\_\_

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

**Staatsangehörigkeit:** deutsch \_\_\_\_\_ Sonstige: \_\_\_\_\_

**Herkunftsland:** \_\_\_\_\_ **Eventuell 2. Staatsangehörigkeit:** \_\_\_\_\_

**Welche Sprache sprechen Sie in Ihrer Familie überwiegend** \_\_\_\_\_

**Religionszugehörigkeit:** \_\_\_\_\_ **E-Mail Adresse:** \_\_\_\_\_

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

### Eltern:

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

\_\_\_\_\_ 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) \_\_\_\_\_

**Erziehungsberechtigung:** \_\_\_\_\_  
Name \_\_\_\_\_ Telefon \_\_\_\_\_

**Bei im Ausland geborenen Kindern: In Deutschland seit:** \_\_\_\_\_