Schillerschule Münsingen Gemeinschaftsschule
Schillerstr. 38
72525 Münsingen
07381/3030
schillerschule@muensingen.de

Datum Schulanmeldung:		**in Klasse:**	
Nachname Schüler/in:			
Vorname Schüler/in:	☐ weiblich ☐ männlich		
Geb. am:			
Geburtsort:			
Geburtsland:			
Straße:			
PLZ/Ort:			
Staatsangehörigkeit:	☐ Deutsch ☐ andere:		
Muttersprache:	☐ Deutsch ☐ andere:		
Bekenntnis/Religion:	☐ Evangelisch ☐ Katholisch ☐ keine ☐ andere:		
Teilnahme am Religionsunterricht:	☐ Evangelisch ☐ Katholisch ☐ Ethik		
besuchte Grundschule/ Herkunftsschule: Eintritt in diese Schule:			
Hat eine Vorbereitungsklasse (VKL) besucht:	☐ ja, von…….. bis…….. ☐ nein		
Zeugnisse, Lernentwicklungsberichte Kopien beigefügt?	☐ ja ☐ nein		
Wahlpflichtfach **Ab Klasse 6 auszufüllen:** Franz. /AES /Technik:	☐ Französisch ☐ AES ☐ Technik		
Profilfach **Ab Klasse 8 auszufüllen:**	☐ NIT ☐ BK		

Schillerschule Münsingen Gemeinschaftsschule
Schillerstr. 38
72525 Münsingen
07381/3030
schillerschule@muensingen.de

Daten Erziehungsberechtigte Mutter:		Daten Erziehungsberechtigter Vater:
Anschrift wie Schüler/in	☐ ja ☐ nein, bitte Daten einpflegen	☐ ja ☐ nein, bitte Daten einpflegen
Anschrift:		
Staatsangehörigkeit:		
Handynummer:		
Telefon		
E-Mail		
Sorgerecht:	☐ Mutter ☐ gemeinsames Sorgerecht	☐ Vater ☐ Vormund (Nachweis notwendig)
Wer darf mein Kind noch abholen? Bitte Kontakt angeben		
Für den Schulbesuch bedeutsame Erkrankungen/Allergien/ körperliche Beeinträchtigungen, Diagnostik (ADHS, LRS, Dyskalkulie):	☐ LRS (getestet) ☐ Nachteilsausgleich **Schulbegleitung ja/nein?** ☐ ja ☐ nein ☐ Allergien: _____ ☐ Notfallmedikament, welche? _____	☐ Dyskalkulie (getestet) ☐ Sprachförderung

Ort, Datum

Unterschrift beider Erziehungsberechtigte(r)