

ANMELDUNG für Grundschule CHRISTLICHE SCHULE KIEL

Schuljahr: _____ / _____ Klasse: _____

Bitte in Druckschrift ausfüllen!

Schüler/in

Name			
Vorname (bitte sämtliche Vornamen, Rufnamen unterstreichen)			
PLZ / Wohnort		Straße	
Geburtsdatum	Geburtsort	Staatsangehörigkeit	Geburtsurkunde liegt bei: ja ()
Weitere Kinder in der CSK GS () GemS ()	Zahl der und Brüder / Schwestern /	Konfession	Geschlecht m / w
Aktuell besuchte Kita (Anschrift)			von / bis
Bei Ersteinschulung: zuständige staatliche Grundschule (Anschrift)			
Bei Quereinstieg: bisherige Schule/n (Anschrift)			von / bis
Besondere Hinweise			
Wer ist während der Unterrichtszeit erreichbar?		Telefon	

Eltern / Erziehungsberechtigte:

Name / Vorname		erziehungsberechtigt: ja / nein
Anschrift (falls von oben abweichend)		
Telefon	Beruf (freiwillige Angabe)	
Mobiltelefon	Email-Adresse	

Datum/Ort: _____ Unterschrift: _____

Name / Vorname		erziehungsberechtigt: ja / nein
Anschrift (falls von oben abweichend)		
Telefon (falls von oben abweichend)	Beruf (freiwillige Angabe)	
Mobiltelefon	Email-Adresse	

Datum/Ort: _____ Unterschrift: _____

Wird von Schule ausgefüllt, Masernschutz, ja, geprüft am: _____ nein _____