# Schulanmeldung

1 Beginn 2 Mutter 3 Vater 4 Sonstiges 5 Vollständig

**!!!! Achtung !!!**
**Dieses Formular ist nicht für Schulanfänger sondern nur für Schulwechsler geeignet.**
**Fragen dazu beantwortet Ihnen gerne unser Sekretariat.**
**----------**

Liebe Erziehungsberechtigte,

dies ist das Online-Formular zur Vorregistrierung Ihres Kindes an unserer Schule.
Es dient zur ùnkomplzierten Informationsübertragung und löst keine automatische Aufnahme Ihres Kindes an unserer Schule aus.
Bitte füllen Sie alle Punkte sorgfältig aus, das erspart später zeitaufwändige Rückfragen.
Wir werden die Angaben prüfen und uns anschließend bei Ihnen melden.

Nachname des Kindes *

Vorname(n) des Kindes *

Geschlecht * ❍ männlich
❍ weiblich
❍ unbestimmt
Geburtsdatum * Tag Tag
Monat Monat
Jahr Jahr

Geburtsort *
Staatsangehörigkeit *
Muttersprache *
Anschrift *
Straße, Postleitzahl und Ort
Krankenkasse * Bei welcher Krankenkasse ist das Kind krankenversichert?
Gesundheitliche Besonderheiten
Hat das Kind besondere Einschränkungen? Muss es regelmäßig Medikamente nehmen? Muss es dabei beaufsichtigt werden?
Kindertagesstätte/Schule *
In welcher Einrichtung war ihr Kind bis jetzt?
CAPTCHADiese Sicherheitsfrage überprüft, ob Sie ein menschlicher Besucher sind und verhindert automatisches Spamming.

Nächste Seite

**Quelle (modified on 22.07.2018 - 23:28):** https://www.carl-orff-gs.de/content/schulanmeldung?mini=2019-08