

**Schulanmeldung**  
bei der Gelstertalschule, Schulstr. 6, 37215 Witzenhausen

Foto

Bitte mit  
Klammer  
befestigen.

**Bitte bringen Sie ein aktuelles Foto Ihres Kindes und die Abstammungsurkunde mit!**

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

**Schülerin/Schüler**

Name

Vorname

Geburtsdatum

Geburtsort

Geschlecht: m  w

Staatsangehörigkeit: deutsch ( ) sonstige: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

Ortsteil: \_\_\_\_\_ Telefon: \_\_\_\_\_

Religionszugehörigkeit (falls keine Befreiung vom Religionsunterricht erfolgt) \_\_\_\_\_

Teilnahme am Religionsunterricht: ev ( ) kath ( ) keine Teilnahme ( )

**Eltern:**

Name des Vaters

Vorname des Vaters

Anschrift (nur, wenn abweichend von der Adresse der Schülerin/des Schülers)

Name der Mutter

Vorname der Mutter

Geburtsname

Anschrift (nur, wenn abweichend von der Adresse der Schülerin/des Schülers)

Erziehungsberechtigung: \_\_\_\_\_

Im Notfall erreichbar: \_\_\_\_\_ Tel.: \_\_\_\_\_

Eingeschult am: \_\_\_\_\_ in: \_\_\_\_\_  
(nur für Schulwechsler)

**Freiwillige Angaben:**

Anzahl der Geschwister: \_\_\_\_\_ E-Mail-Adresse: \_\_\_\_\_

Kindergartenbesuch: ja ( ) von – bis \_\_\_\_\_ nein ( )

Name des Kindergartens: \_\_\_\_\_

Bei ausländischen Kindern: In Deutschland seit: \_\_\_\_\_

Krankenversicherung: \_\_\_\_\_

Tetanusimpfung: ja ( ) wann: \_\_\_\_\_ nein ( )

Informationen, die die Schule beachten sollte (z. B. gesundheitliche Beeinträchtigungen, körperliche Behinderungen ggf. weiteres Blatt verwenden)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Hiermit entbinde ich die Erzieherinnen des Kindergartens von der Schweigepflicht gegenüber der Schule (für die Feststellung der Schulfähigkeit 2017)

Hiermit entbinde ich die Gelstertalschule von der Schweigepflicht gegenüber den Erzieherinnen des Kindergartens (für die Rückmeldung im Herbst 2017)

Ort

Datum

Unterschrift d. Erziehungsberechtigten