



Zweitwunschsche:

Schülerdaten		<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich	Jena-ID:
Name und Vorname			
Geburtstag		Geburtsort	
Herkunftsland			
Staatsangehörigkeit			
Bekenntnis: <input type="checkbox"/> Evangelisch <input type="checkbox"/> Katholisch <input type="checkbox"/> Sonstiges <input type="checkbox"/> Ohne		Teilnahme am Unterricht <input type="checkbox"/> ev. Rel. <input type="checkbox"/> kath. Rel. <input type="checkbox"/> Ethik	
Wohnung (Straße / PLZ / Ort)			
Muttersprache(n) des Kindes			
Krankenkasse		versichert bei: <input type="checkbox"/> Vater <input type="checkbox"/> Mutter	
vorgelegte Nachweise		<input type="checkbox"/> Zeugnis in Kopie vom Halbjahr 4.Klasse <input type="checkbox"/> Geburtsurkunde	
Name der aktuellen Schule			
Förderbedarf (z.B. Sprache, Mathe, Ergotherapie)			
Fremdsprachenkenntnisse (z.B. Englisch ab Klasse 3)			

Personensorgeberechtigte	
Name und Vorname der Mutter	
Wohnung (Straße / PLZ / Ort) (falls abweichend)	
Telefonnummer / im Notfall erreichbar	privat: mobil: dienstlich:
E-Mail	
Name und Vorname des Vaters	
Wohnung (Straße / PLZ / Ort) (falls abweichend)	
Im Notfall erreichbar	privat: mobil: dienstlich:
E-Mail	

Tag der Anmeldung:	Unterschrift der Mutter
	Unterschrift des Vaters

Bitte wenden!

Einverständniserklärung

Hiermit erkläre ich, _____, dass der Vater / die Mutter
(bitte nicht Zutreffendes streichen)
meines Kindes _____ mit der Schulanmeldung an der
(Name des Kindes in Druckbuchstaben)

Gemeinschaftsschule „Kaleidoskop“ Jena einverstanden ist.

(Datum, Unterschrift)