

## Schulanmeldung für das Schuljahr \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Hiermit melde ich/melden wir mein/unser Kind verbindlich an der Martin-Luther-Schule an.

### Das Kind

Name \_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_

geboren am \_\_\_\_\_ in \_\_\_\_\_

Staatsangehörigkeit \_\_\_\_\_ Besucht derzeit Kindergarten/Vorschule:  Ja  Nein

### Der Vater

Name \_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_

geboren am \_\_\_\_\_ in \_\_\_\_\_

Beruf \_\_\_\_\_

Religionsbekenntnis \_\_\_\_\_ Kirche/Gemeinde \_\_\_\_\_

Straße \_\_\_\_\_

PLZ/Ort \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_ E-Mail \_\_\_\_\_

### Die Mutter

Name \_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_

geboren am \_\_\_\_\_ in \_\_\_\_\_

Beruf \_\_\_\_\_

Religionsbekenntnis \_\_\_\_\_ Kirche/Gemeinde \_\_\_\_\_

Straße \_\_\_\_\_

PLZ/Ort \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_ E-Mail \_\_\_\_\_

Es liegen folgende Behinderungen/Krankheiten vor, die für den Schulalltag von Bedeutung sind:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_, den \_\_\_\_\_, den \_\_\_\_\_  
Ort Datum Unterschrift/en Erziehungsberechtigte/r