

# GS Regenbogenschule Sinzig

Dreifaltigkeitsweg 37

53489 Sinzig

Tel.: 02642/994511 Fax: 02642/994517

Email: info@regenbogenschule-sinzig.de



## Anmeldeformular

### 1. Angaben zum Kind:

m

w

Vorname und Nachname des Kindes:

Geburtstag, Geburtsort:

Land:

Anschrift:

Staatsangehörigkeit:

Bekenntnis / Religion:

Überwiegend benutzte Familiensprache:

Jahr des Zuzugs des Kindes nach  
Deutschland:

Buskind:

(Deutschlandticket muss bei der KV beantragt werden!)

Ja

Nein

### 2. Angaben zu den Eltern:

	Mutter	Vater
Vorname und Nachname:		
Anschrift:		
Telefon / Handy:		
E-Mail-Adresse:		

### 4. Angaben zur Person oder Institution, die ohne das Sorgerecht zu besitzen, tatsächlich die Erziehung übernommen hat und / oder bei der das Kind tatsächlich untergebracht ist:

Vorname und Nachname der Person:

Anschrift:

Telefon / Handy:

E-Mail-Adresse:

### 5. Bei der Schuleinschreibung wurde vorgelegt:

Geburtsurkunde	Familienstammbuch	Pass
----------------	-------------------	------

Es liegen folgende Beeinträchtigungen oder Krankheiten vor, die für den Schulalltag von Bedeutung sind:

Datum

Unterschrift Schulleitung/Lehrkraft

Unterschrift der/des Anmeldenden