

Anmeldung für eine Willkommensklasse/ Registration for a welcome class

1. Daten des Kindes/ data of the child:

Name/ name

Vorname(n)/ first name(s)

Rufname/ preferred first name

Geschlecht/ sex

weiblich / female

männlich / male

divers / divers

Geburtsdatum/ date of birth

Geburtsort/ place of birth

Staatsangehörigkeit/ nationality

Straße, Hausnummer/ street with number

Postleitzahl/ postal code

Wohnbezirk/ district

E-Mail Schüler/in* / E-Mail pupil

Mobiltelefon Schüler/in*

Mobilnumber pupil

* freiwillige Angabe/ voluntary declaration

2. Eltern und Erziehungsberechtigte/ parents and parental authority

Mutter (Name, Vorname, ggf. von oben abweichende Anschrift)/

mother (name, first name, if address different from above)

Telefon (privat)/ phone (private)

Telefon (dienstlich)/ phone (official)

Mobiltelefon/ mobile phone

E-Mail/ E-Mail

erziehungsberechtigt? / legal guardian? Ja/ Yes Nein/ No

Sonstige Kontaktperson (z.B. Dolmetscher, etc.)/ other contact person (e.g. interpreter, etc.)

Vater (Name, Vorname, ggf. von oben abweichende Anschrift)/

father (name, first name, if address different from above)

Telefon (privat)/ phone (private)

Telefon (dienstlich)/ phone (official)

Mobiltelefon/ mobile phone

E-Mail/ E-Mail

erziehungsberechtigt? / legal guardian? Ja/ Yes Nein/ No

Sonstige Kontaktperson z.B. Dolmetscher, etc.)/ other contact person (e.g. interpreter, etc.)

Erziehungsberechtigte/r, wenn nicht Mutter oder Vater

legal guardian, if no mother or father

3. Zuletzt besuchte Schule/ last school

Name der Schule/ name of the school

Land/Ort/ country/town

Klasse/ class

4. Welche Sprache ist die Muttersprache und wird zu Hause in der Familie überwiegend gesprochen?

Which language is the mother tongue and is spoken predominantly in the family at home?

Deutsch / german

andere/ other

in Deutschland seit:

in Germany since:

5. Gibt es gesundheitliche Beeinträchtigungen/ are there any restraints regarding health?

(z. B. Allergien, Diabetes, Herzkrankheit, Bluter oder etwas, das die Teilnahme am Sportunterricht einschränkt bzw. ausschließt)?
(e.g. allergies, diabetes, heart disease, bleeding or something that limits or excludes participation in physical education)?

Nein/ No

Ja, folgende/ yes, the following

6. Anlage/ attachments

2 Passbilder/ 2 Passport photos

Medizinisches Gutachten/ Medical report

BuT-Ausweis/ pass of BuT

Datum, Unterschrift d. Erziehungsberechtigten
Date, signature of the legal guardian

Datum, Unterschrift d. Erziehungsberechtigten
Date, signature of the legal guardian