

Passbild

Grundschule an der  
Elisabeth-von-Thadden-Schule



Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen!

**Schüleranmeldung für die Grundschule im Schuljahr 2026/27**

Daten des Schülers / der Schülerin						
Anmeldung für:	<input type="checkbox"/> zukünftige 1. Klasse <input type="checkbox"/> 1. Klasse <input type="checkbox"/> 2. Klasse <input type="checkbox"/> 3. Klasse <input type="checkbox"/> 4. Klasse					
Name:						
Vorname(n) (Rufname bitte unterstreichen):						
Geschlecht:	<input type="checkbox"/> männlich			<input type="checkbox"/> weiblich		
Geburtsdatum:	<input type="checkbox"/> Geburtsort:			<input type="checkbox"/> Geburtsland:		
Konfession:	<input type="checkbox"/> ev. <input type="checkbox"/> rk. <input type="checkbox"/> ohne Konfession <input type="checkbox"/> sonstige :					
1. Staatsangehörigkeit:	<input type="checkbox"/> 2. Staatsangehörigkeit:					
Straße und Hausnummer:						
PLZ Ort:						
In welcher Sprache wird mit dem Kind gesprochen?						
Örtliche Grundschule des Kindes:						
Kindergarten:	<input type="checkbox"/> seit:					
War Ihr Kind zurückgestellt?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein					

Daten der Eltern (bzw. der Erziehungsberechtigten)						
Vater:			Mutter:			
Name:			Name:			
Vorname:			Vorname:			
Straße und Hausnummer:			Straße und Hausnummer:			
PLZ Ort:			PLZ Ort:			
Konfession:			Konfession:			
Beruf:			Beruf:			
Telefon privat:			Telefon privat:			
Telefon mobil:			Telefon mobil:			
Telefon dienstlich:			Telefon dienstlich:			
Mail-Adresse			Mail-Adresse:			
erziehungsberechtigt:	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		erziehungsberechtigt:	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		
Telefonnummern im Notfall des Kindes						
Name:			Notfallnummer 1:			
Name:			Notfallnummer 2:			
Name:			Notfallnummer 3:			
Name:			Notfallnummer 4:			

**Geschwister**

Name:	Vorname:	Geburtstag:	Schule oder Berufsausbildung:

Liegt die Geburtsurkunde in Kopie vor? (Sekretariat)	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
Falls alleinerziehend, bitte um entsprechenden Nachweis	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	

Ich bin/Wir sind damit einverstanden, dass die obigen Daten für schulische Zwecke in der EDV der Schule gespeichert werden.  
Heidelberg, den \_\_\_\_\_

Unterschrift **beider** Erziehungsberechtigten