

Andreas-Schule Velen
 Katholische Grundschule
 Ramsdorfer Str. 21
 46342 Velen



Anmeldeformular
Einschulung zum 01.08.20__

Angaben zum Kind		
Nachname		
Vorname		
Rufname		
Straße, Wohnort		
Geburtstag		
Geburtsort		
Geschlecht		
Staatsangehörigkeit	1.	2.
Krankenkasse		

Religionszugehörigkeit/Konfession		ohne Konfession
Teilnahme am Religionsunterricht	ja	nein
Teilnahme am Schulgottesdienst	ja	nein

Fahrschüler	ja	nein
Teilnahme an OGS gewünscht?	ja	nein
Teilnahme an Ümi gewünscht?	ja	nein

Wunschkinder für die Klassenbildung Bitte 2 Namen angeben.	
---	--

Angaben zu den Erziehungsberechtigten		
Mutter		
Nachname, Vorname		
Straße, Wohnort		
Telefonnummer		
Staatsangehörigkeit		
Sorgerecht	ja	nein
Vater		
Nachname, Vorname		
Straße, Wohnort		
Telefonnummer		
Staatsangehörigkeit		
Sorgerecht	ja	nein

Weitere Angaben		
Geschwisterreihe	1. 2. 3. 4. 5. 6. von ____ Kindern	
Familiensprache		
Emailadresse		
Notfalltelefon-Nr.	Name:	Nr.:
	Name:	Nr.:

Wichtige Informationen (z.B. Krankheiten)

_____ Datum

_____ Unterschrift beider Erziehungsberechtigten