



Dorothea-Viehmänn-Schule Grundschule

Korbacher Str. 26 - 34134 Kassel
Tel. 0561-4 23 98 Fax 0561-92 00 15 99

poststelle@viehmann.kassel.schulverwaltung.hessen.de

www.dorothea-viehmann-schule.de



Schulanmeldung

Bitte zum Anmeldegespräch mitbringen!

schulpflichtig vorzeitige Einschulung auf Antrag

Schülerin / Schüler:

Name

Vorname

Geschlecht: m / w

Geburtsdatum

Geburtsort / Land

Straße, Hausnummer

PLZ / Wohnort

Telefon: _____ Email: _____

Staatsangehörigkeit: deutsch sonstige: _____

Datum des Zuzugs nach Deutschland (bei nicht in Deutschland Geborenen): _____

Familiensprache: (überwiegend) deutsch sonstige: _____

Religion: keine ev. kath. muslim. sonstige: _____

Teilnahme am Religionsunterricht (konfessionsübergreifend ev./kath.): ja nein

Eltern:

Name, Vorname der Mutter

Anschrift (wenn abweichend von der des Kindes)

Name, Vorname des Vaters

Anschrift (wenn abweichend von der des Kindes)

Erziehungsberechtigt: beide Eltern nur Mutter nur Vater _____

Im Notfall wenden an: _____

Wunschpartner

Unser Kind / mein Kind soll mit folgendem Kind/folgenden Kindern eine Klasse besuchen (max. 2 Nennungen):

Freiwillige Angaben

Anzahl der Geschwister: _____ Kitabesuch: ja von: _____ bis: _____ nein

Name der Kita, Telefon: _____

Letzte Tetanusimpfung: _____ Krankenversicherung: _____

Hinweis auf Besonderheiten, die von der Schule beachtet werden sollten: _____

Die Richtigkeit der Angaben wird bestätigt.

Ort, Datum

Unterschrift