

Antrag auf Aufnahme in Lerngruppe 5



Schülerdaten

Name des Kindes: _____

Geburtsdatum /-ort: _____

Konfession: _____ Teilnahme am Religionsunterricht: _____

Staatsangehörigkeit: 1. _____ 2. _____

Muttersprache: 1. _____ 2. _____

Besuchte Schule: _____

Besondere Feststellungen: _____

2. Schulwunsch: _____

Elterndaten/ Erziehungsberechtigte

Mutter

Vater

Name, Vorname: _____

Straße: _____

PLZ/Ort/Teilort: _____

Tel. Nr/Handynr.: _____

Notfall-Nr.: _____

Email: _____

Sorgerecht:

Falls nur ein Elternteil sorgeberechtigt ist:

Hiermit erkläre ich, dass ich das alleinige Sorgerecht für mein Kind habe.

Unterschrift Mutter / Vater

Gegenseitige Entbindung von der Schweigepflicht



Hiermit entbinde ich die Mitarbeiter von

ehem. Kindergarten/Schule: _____

Therapeuten:
Beratungsstellen: _____

Ärzte: _____

von der Schweigepflicht.

Die Schulleitung / Klassenleitung / Schulsozialarbeit der Peter-Thumb-Schule ist berechtigt, mit den angegebenen Personen bei Bedarf Kontakt aufzunehmen und Rücksprache zu halten, diese dürfen ebenso mit den Kollegen der Peter-Thumb-Schule sprechen.

Hilzingen, den

Unterschrift der Eltern

Hiermit beantrage ich für mein Kind die Aufnahme in Lerngruppe 5 der Peter-Thumb-Schule ab September 2021.

Datum

Unterschrift/en