



Karl-Wendel-Schule – Neustadter Str. 23 – 67245 Lambsheim

Telefon: 06233 346890
Telefax: 06233 3468925
E-Mail: grundschule@karlwendelschule.de

ANMELDEBLATT

1. Vor- und Zuname des Kindes: _____ m/w/d _____

Geb. am: _____ in: _____

Land: _____ seit wann in Deutschland: _____

Anschrift: _____

Staatsangehörigkeit: _____ Religion: _____

Wenn Familiensprache nicht deutsch, welche: _____

2. Eltern oder Sorgeberechtigte(r)

Vor- und Zuname des Vaters: _____

Anschrift (falls vom Kind abweichend): _____

Telefon: _____ Telefon: _____ E-Mail: _____
privat Geschäft oder Handy

Vor- und Zuname der Mutter: _____

Anschrift (falls vom Kind abweichend): _____

Telefon: _____ Telefon: _____ E-Mail: _____
privat Geschäft oder Handy

3. Personen oder Institutionen, die ohne das Sorgerecht zu besitzen, tatsächlich die Erziehung übernommen haben und / oder bei denen das Kind tatsächlich untergebracht ist. (Falls abweichend von 2)

Vor- und Zuname: _____

Anschrift: _____

Telefon: _____ Telefon: _____ E-Mail: _____
Privat Geschäft oder Handy

4. Geburtsurkunde

Unterschrift 1. Sorgeberechtigte(r)

Unterschrift 2. Sorgeberechtigte(r)