



Geschwister-Scholl-Schule

Grundschule des Kreises Offenbach mit Ganztagsangebot
Vor der Höhe 14
63225 Langen

Telefon 0 61 03 / 2 29 52

Telefax 0 61 03 / 92 80 50

www.gss-langen.de

Sekretariat:k.koellges@gss-langen.de

Bringen Sie bitte die Schulanmeldung ausgefüllt zur Anmeldung mit, danke.

Schulanmeldung

Zu den folgenden Angaben sind die Eltern nach § 83 Abs. 1 u. 3 des Hessischen Schulgesetzes verpflichtet

LUSD Eintrag: am _____

Einsicht ins Fa.-Buch erfolgt ja

nein , Vorlage am : _____

Schülerin/ Schüler:

Name: _____ Vorname: _____

Geburtsdatum: _____ Geburtsort: _____

Geschlecht : M / W

Anschrift : _____ Telefon: _____

Handy : _____ e-mail: _____

Staatsangehörigkeit: deutsch sonstige _____

Herkunftsland: _____

Religionszugehörigkeit: ev. rk. isl. o. Bekenntnis

Teilnahme am Religionsunterricht: : ev. rk. keine Teilnahme

Eltern:

Name des Vaters: _____ Vorname: _____

Anschrift: _____

Name der Mutter: _____ Vorname: _____

Anschrift: _____

Herkunftsland der Eltern : _____

Sorgeberechtigte: beide Mutter Vater

alleinerziehend ja nein

Notfalltelefonnummer: _____

Die Richtigkeit der Angaben wird bestätigt:

Langen, den _____ Unterschriften: _____

der Erziehungsberechtigten

Bitte Rückseite beachten !!



Geschwister-Scholl-Schule

Grundschule des Kreises Offenbach mit Ganntagsangebot
Vor der Höhe 14
63225 Langen

Telefon 0 61 03 / 2 29 52
Telefax 0 61 03 / 92 80 50
<http://www.gss-langen.de>

Einverständniserklärung

- Ich bin damit einverstanden, dass die Schulleitung im Hinblick auf die Schulfähigkeit, den Entwicklungsstand, sowie die Gruppenfähigkeit meines Kindes _____ Rücksprache mit der zuständigen Erzieherin im Kindergarten _____ hält.
- Ich bin damit einverstanden, dass mein Kind im schulischen Leben fotografiert wird und Fotos u. Filmmaterial veröffentlicht werden. (Zeitung, Homepage).

Langen, den _____ Unterschrift: _____

Freiwillige Angaben: (gemäß § 7 Abs. 2 des Hessischen Datenschutzgesetzes)

Anzahl Geschwister: _____ Alter : _____

Kindergartenbesuch: ja von – bis _____ nein

Name des Kindergartens: _____

Ich habe mein Kind im Hort _____ angemeldet

Ich habe mein Kind in der Schulbetreuung angemeldet: ja nein

Doppelanmeldungen bitte auch angeben

Ausländische Kinder: In Deutschland seit : _____

Krankenversicherung : _____

Tetanusimpfung : ja wann: _____ , nein

Berufstätigkeit der Eltern :

Vater : ganz / halbtags

Mutter : ganz / halbtags

Informationen, die die Schule beachten sollte (z.B. gesundheitliche Beeinträchtigungen, körperliche Behinderung) :

Langen, den _____ Unterschriften: _____
der Erziehungsberechtigten