

**Gems^{NK}**Gemeinschaftsschule
Neunkirchen-StadtmitteFreiherr-vom-Stein-Straße 2
66540 Neunkirchen
Tel. 06821-999710**Anmeldung eines Schülers / einer Schülerin (Erstanmeldung)****Halbtag (ohne FGTS)** ☐**Ganztag (0,00 €)** ☐

Personalien:		Schüler <input type="checkbox"/>	Schülerin <input type="checkbox"/>
Name:		Geburtsdatum:	
Vorname:		Geburtsort:	
Straße:		Geburtsland:	
Postleitzahl:		Staatsangehörigkeit:	
Wohnort:		Religion:	
Krankheiten:		Masernschutzimpfung <input type="checkbox"/> <i>Wird von der Schule ausgefüllt</i>	

Sorgerecht:	<input type="checkbox"/> Mutter	<input type="checkbox"/> Vater	<input type="checkbox"/> Beide	<input type="checkbox"/> Sonstige:
Wohnt bei:	<input type="checkbox"/> Mutter	<input type="checkbox"/> Vater	<input type="checkbox"/> Beide	<input type="checkbox"/> Sonstige:

Personalien Erziehungsberechtigte	
Mutter	Vater
Name:	
Vorname:	
Straße	
PLZ, Wohnort:	
E-Mail Adresse:	
Telefonnummer:	

Datum Eintritt des Kindes in die Grundschule _____

Name und Ort der GS _____

Wunsch MitschülerIn _____ Grund: _____

Anzahl der Geschwister an der Gemeinschaftsschule Neunkirchen Stadtmitte: _____

Datum: _____

Unterschrift Erziehungsberechtigte: _____