



Harheimer Weg 16
 60437 Frankfurt am Main
 Tel. +49 (0)69 212 385 64
 Fax +49 (0)69 212 384 59
 @: poststelle.august-jaspert-schule@stadt-frankfurt.de
 URL: www.august-jaspert-schule.com

Schüleranmeldung für Klasse _____

Kind	
Familienname:	<input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich
Vorname:	Staatsangehörigkeit: 1. _____ 2. _____
Geburtsdatum:	Geburtsort:
Zuzug nach Deutschland am:	Krankenkasse:
Religion:	Teilnahme am Religionsunterricht: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Anschrift: (Straße, Hausnummer, PLZ und Ort)	
Telefonnummer (Festnetz): 069 / _____	
Wer wird in NOTFÄLLEN benachrichtigt, wenn die Eltern nicht erreichbar sind? (Bitte Namen und Telefonnummer angeben!)	
_____	_____
Familienname, Vorname	Telefonnummer
Mutter: _____	_____
Familienname, Vorname	Telefonnummer
Vater: _____	_____
Familienname, Vorname	Telefonnummer
E-Mail: _____	_____
Mutter	Vater
Erziehungsberechtigt ist/sind: <input type="checkbox"/> beide <input type="checkbox"/> Mutter <input type="checkbox"/> Vater	
Geschwister: (Vorname, Alter, Klasse)	
Wer wird das Kind vor und nach der Schule betreuen? (Bitte Name des Hortes oder Namen, Adresse und Telefonnummer der Betreuungsperson angeben!)	
Welche Sprache spricht das Kind überwiegend zu Hause?	
Mit der Mutter:	Mit dem Vater:

Wurde die Geburtsurkunde vorgelegt? ja nein

Bemerkung: *Es ist für SchülerInnen und LehrerInnen wichtig, dass körperliche Behinderungen, Krankheiten und Schwächen, die nicht unmittelbar zu erkennen sind, bei der Anmeldung zur Kenntnis gebracht werden. Wir bitten deshalb, gegebenenfalls entsprechende Mitteilungen zu machen.*

Schwächen / Behinderungen / Krankheiten

der Augen (z.B. Kurz- oder Weitsichtigkeit):

keine _____

des Gehörs:

keine _____

Sonstige Art:

keine _____

Allergien oder Krankheiten (z.B. Diabetes):

keine _____

Nimmt ihr Kind an einer Fördermaßnahme teil?

nein ja, welche _____

Sollten Sie Untersuchungsberichte oder SPZ_Berichte haben, bringen Sie diese bitte zur Anmeldung mit.

Wir sind **damit einverstanden** / **nicht einverstanden**, dass im Rahmen schulischer Veranstaltungen fotografiert oder gefilmt wird und die Bilder bzw. Filmaufnahmen veröffentlicht werden können.

Die Richtigkeit der Angabe wird bestätigt.

Frankfurt, den _____

(Datum)

(Unterschrift eines Erziehungsberechtigten)