

## **ANMELDUNG**

***(Bitte in Druckschrift ausfüllen!)***

Hiermit melde/n ich/wir unser/mein Kind

\_\_\_\_\_  
Nachname

\_\_\_\_\_  
Vorname

\_\_\_\_\_  
(Geburtsdatum)

für den Unterricht in der Klasse\_\_\_\_\_,  
zum Schuljahr 20\_\_\_/20\_\_\_  
an.

Ich bin mir / wir sind uns bewusst, dass die Teilnahme  
am evangelischen Religionsunterricht und an den  
Schulgottesdiensten verpflichtend ist.

**Name, Vorname der/des Sorgeberechtigten:**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Anschrift:** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Telefon priv./dienst.** (Mutter / Vater):

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Handy**

Mutter: \_\_\_\_\_

Vater: \_\_\_\_\_

**Email-Adresse**

Mutter: \_\_\_\_\_

Vater: \_\_\_\_\_



Freie Evangelische Schule Hannover

Wege · Werte · Kompetenzen

Freie Evangelische Schule Hannover

Grundschule  
-staatlich anerkannt-  
Prinz-Albrecht-Ring 51

30657 Hannover

Tel.: 0511 - 606 46 64

Fax: 0511 - 606 46 65

[www.fesh.de](http://www.fesh.de)

[grundschule@fesh.de](mailto:grundschule@fesh.de)

\_\_\_\_\_  
(Ort / Datum )

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift/en aller Sorgeberechtigten)

Stand: 01/2018

**Zur Anmeldung bringen Sie bitte mit:**

- die Geburtsurkunde (in Kopie)
- Anmeldegebühr\* von 25,00 €
- ggf. das letzte Zeugnis

\* Die Anmeldegebühr ist eine Bearbeitungsgebühr und wird nicht zurückgezahlt.

## SCHÜLER-PERSONALBOGEN

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Straße/Hausnr. \_\_\_\_\_

PLZ \_\_\_\_\_ Ort \_\_\_\_\_ Ortsteil \_\_\_\_\_

geb. am: \_\_\_\_\_ in: \_\_\_\_\_ Nationalität: \_\_\_\_\_

Geschlecht: männl. \_\_\_ weibl. \_\_\_ Muttersprache (wenn nicht deutsch): \_\_\_\_\_

Konfession: \_\_\_\_\_ Gemeinde: \_\_\_\_\_

Anzahl Geschwister: \_\_\_\_\_

---

**Erziehungsberechtigte/r:**

Name, Vorname des Vaters: \_\_\_\_\_

Nationalität: \_\_\_\_\_ Konfession: \_\_\_\_\_

Name, Vorname der Mutter: \_\_\_\_\_

Nationalität: \_\_\_\_\_ Konfession: \_\_\_\_\_

**Sorgerecht:**

beide: \_\_\_ Vater: \_\_\_ Mutter: \_\_\_ bzw.: \_\_\_\_\_

allein erziehend (gerichtl. Beschluss liegt bei): \_\_\_\_\_

**Familienstand:**

verheiratet: \_\_\_ getrennt lebend: \_\_\_ geschieden: \_\_\_ verwitwet: \_\_\_

verheiratet nicht mit Kindsvater/-Mutter: \_\_\_ Sonstiges: \_\_\_\_\_

zus.lebend mit: \_\_\_\_\_ auskunftsberechtigt/Tel: \_\_\_\_\_

**Schüler/in lebt bei:**

Eltern: \_\_\_ Vater: \_\_\_ Mutter: \_\_\_ allein: \_\_\_ sonst: \_\_\_\_\_

---

**Telefon privat** \_\_\_\_\_ **Handy** Mutter \_\_\_\_\_ Vater \_\_\_\_\_

**dienstlich** Mutter \_\_\_\_\_ Vater \_\_\_\_\_

**Email** Mutter \_\_\_\_\_ Vater \_\_\_\_\_

**ggf. bei getrennt lebenden Sorgeberechtigten weitere Anschrift:**

Name, Vorname \_\_\_\_\_ Straße /Hausnr. \_\_\_\_\_

PLZ \_\_\_\_\_ Ort \_\_\_\_\_ Ortsteil \_\_\_\_\_

Telefon priv. \_\_\_\_\_ Handy \_\_\_\_\_

---

Einschulungsjahr: \_\_\_\_\_

ggf. zurzeit besuchte Klasse: \_\_\_\_\_

Name/Anschrift der Schule im Wohnbezirk des an(um)gemeldeten Kindes: \_\_\_\_\_

---

Name/Telefonnummer des besuchten Horts/Kindergarten: \_\_\_\_\_

---

\_\_\_Dyskalkulie, \_\_\_LRS, \_\_\_AD(H)S, Sonstiges: \_\_\_\_\_

sonderpäd. Förderbedarf nein: \_\_\_ ja: \_\_\_, welcher: \_\_\_\_\_  
(schriftlicher Bescheid liegt bei)

Schulbegleitung: \_\_\_\_\_

---

Bemerkungen (z. B.: Krankheiten, Allergien usw.): \_\_\_\_\_

---

Ich bin an einer Betreuung im Ganztag der Arche interessiert ja: \_\_\_, nein: \_\_\_\_\_

---

Ort / Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift/en Erziehungsberechtigte \_\_\_\_\_

## Erklärung zur Sorgeberechtigung

Schülerin / Schüler: \_\_\_\_\_

Name der Mutter:	Name des Vaters:	Name Sonstige:
Anschrift:	Anschrift:	Anschrift:
Telefon:	Telefon:	Telefon:
<b>Sorgeberechtigt:</b> (bitte ankreuzen!)		
Ja: <input type="checkbox"/> Nein: <input type="checkbox"/>	Ja: <input type="checkbox"/> Nein: <input type="checkbox"/>	Ja: <input type="checkbox"/> Nein: <input type="checkbox"/>
lebt bei mir: <input type="checkbox"/>	lebt bei mir: <input type="checkbox"/>	lebt bei mir: <input type="checkbox"/>

- **Sollte nur ein Elternteil sorgeberechtigt sein, ist dies durch Vorlage der gerichtlichen Entscheidung nachzuweisen.**
- **Sind beide Elternteile sorgeberechtigt, informiert die Person, bei der das Kind lebt, den anderen sorgeberechtigten Elternteil.**

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift der Mutter  
Einrichtung

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift des Vaters

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift Sonstige, ggf. Stempel einer  
Einrichtung

### Vollmacht

(für Eltern, die das **gemeinsame Sorgerecht** ausüben)

Hiermit bevollmächtige ich Frau / Herrn \_\_\_\_\_  
(Name des Elternteiles, bei dem der/die Schüler/in lebt)

die Interessen meiner Tochter / meines Sohnes \_\_\_\_\_  
(Name der Schülerin / des Schülers)

in allen schulischen Angelegenheiten gegenüber der zu besuchenden Schule und der Schulbehörde zu vertreten.  
Die Vollmacht gilt bis zum schriftlichen Widerruf.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des bevollmächtigenden Elternteils, bei dem die Schülerin / der Schüler nicht lebt

Stand: 01/2018