



Johannes-Gutenberg-Schule
Grundschule des Kreises Offenbach

Antrag auf Schulaufnahme (Zuzug)

Schülerin/Schüler:

Name:	Vorname:
Geburtsdatum:	Geburtsort:

Geschlecht: m ☐ w ☐ d ☐ Staatsangehörigkeit: _____

Anschrift: _____
Straße + Hausnummer PLZ Wohnort

Religion: _____ Teilnahme am Religionsunterricht: ☐ ev. ☐ kath. ☐ Ethik

Geburtsland: _____ Zuzug nach Deutschland: _____

Familiensprache 1: _____ Familiensprache 2: _____

Teilnahme am herkunftssprachlichen Unterricht ☐ (sofern angeboten)

Bisherige Schule: _____ Klasse _____ bis zum _____

Kindergartenbesuch: Nein ☐ Ja ☐ Name des Kindergartens: _____

Bitte Rückseite beachten!

Erziehungsberechtigte

Name:	Vorname:	m ☐ w ☐ d ☐
Anschrift:		
Geburtsdatum:	Telefon zu Hause + Mobil:	
E-Mail:		

Name:	Vorname:	m ☐ w ☐ d ☐
Anschrift:		
Geburtsdatum:	Telefon zu Hause + Mobil:	
E-Mail:		

Hinweis:

Die Schule geht aufgrund der gesetzgeberischen Wertung solange von einem gemeinsamen Sorgerecht aus, bis die erziehungsberechtigte Person, die von sich behauptet, alleine sorgeberechtigt zu sein, das entsprechende Urteil des Familiengerichts vorlegt.

Informationen, die die Schule beachten sollte (gesundheitliche Beeinträchtigungen, körperliche Beeinträchtigungen, Allergien etc.):

Die Richtigkeit der Angaben wird bestätigt.

Ort

Datum

Unterschrift **aller** Erziehungsberechtigten