

Informationen: Dieses Formular können Sie direkt beschreiben und abspeichern und an [Anmeldung@gesamtschule-eiserfeld.de](mailto:Anmeldung@gesamtschule-eiserfeld.de) schicken.  
Alternativ können Sie das Formular ausdrucken und als gescannte Datei ebenfalls an obige Email Adresse schicken. Die Felder mit einem Stern sind Pflichtfelder.  
Die Daten werden ausschließlich zur Anmeldung an der Gesamtschule Eiserfeld verwendet und bei Nichtaufnahme gelöscht.

1.	<b>Vornamen</b> <i>alle Vornamen des Kindes</i>	<input type="text"/>
2.	<b>Name</b> <i>des Kindes</i>	<input type="text"/>
3.	<b>Geschlecht</b> <i>des Kindes</i>	<input type="text"/>
4.	<b>Geburtsdag</b> <i>des Kindes</i>	<input type="text"/>
5.	<b>Straße und Hausnummer</b> <i>des Kindes</i>	<input type="text"/>
6.	<b>PLZ</b> <i>Postleitzahl</i>	<input type="text"/>
7.	<b>Ortsteil</b>	<input type="text"/>
8.	<b>1. Staatsangehörigkeit</b> <i>des Kindes</i>	<input type="text"/>
9.	<b>2. Staatsangehörigkeit</b> <i>des Kindes</i>	<input type="text"/>
10.	<b>Geburtsort</b> <i>des Kindes</i>	<input type="text"/>
11.	<b>Bekenntnis</b> <i>Religion/Konfession des Kindes</i>	<input type="text"/>
12.	<b>Telefon</b> <i>Festnetz z.B. (0271-3031480)</i>	<input type="text"/>
13.	<b>Handynummer</b> <i>des Kindes wenn vorhanden</i>	<input type="text"/>
14.	<b>Masern Impfnachweis (vorhanden)</b>	ja <input type="checkbox"/>
		15. Spätaussiedler ja <input type="checkbox"/>
16.	<b>Migrationshintergrund des Kindes vorhanden</b>	ja <input type="checkbox"/>
<p><i>Punkt 17 bis 21 nur ausfüllen, Wenn bei 16. „ja“ angekreuzt wurde</i></p>		
17.	<b>Geburtsland</b> <i>des Kindes</i>	<input type="text"/>
18.	<b>Zuzugsjahr</b> <i>des Kindes</i>	<input type="text"/>
19.	<b>Geburtsland der Mutter</b> <i>der Mutter</i>	<input type="text"/>
20.	<b>Geburtsland des Vaters</b> <i>des Vaters</i>	<input type="text"/>
21.	<b>Verkehrsprache</b> <i>in der Familie</i>	<input type="text"/>
22.	<b>Einschulung</b> <i>Einschulungsjahr des Kindes</i>	<input type="text"/>
23.	<b>Grundschule</b> <i>Name der Grundschule</i>	<input type="text"/>

24.	<b>Name der Klassenlehrerin /des Klassenlehrers</b> <i>der Grundschule</i>	<div style="border: 1px solid black; height: 30px; width: 100%;"></div>
25.	<div style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block;">Angaben zur Mutter</div> <b>erziehungsberechtigt</b>	ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>
26.	<b>Vorname</b> <i>der Mutter</i>	<div style="border: 1px solid black; height: 25px; width: 100%;"></div>
27.	<b>Nachname</b> <i>der Mutter</i>	<div style="border: 1px solid black; height: 25px; width: 100%;"></div>
28.	<b>Email</b> <i>der Mutter</i>	<div style="border: 1px solid black; height: 25px; width: 100%;"></div>
29.	<b>Staatsangehörigkeit</b> <i>der Mutter</i>	<div style="border: 1px solid black; height: 25px; width: 100%;"></div>
30.	<b>Handynummer</b> <i>der Mutter</i>	<div style="border: 1px solid black; height: 25px; width: 100%;"></div>
32.	<div style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block;">Angaben zum Vater</div> <b>erziehungsberechtigt</b>	ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>
33.	<b>Vorname</b> <i>des Vaters</i>	<div style="border: 1px solid black; height: 25px; width: 100%;"></div>
34.	<b>Nachname</b> <i>des Vaters</i>	<div style="border: 1px solid black; height: 25px; width: 100%;"></div>
35.	<b>Email</b> <i>des Vaters</i>	<div style="border: 1px solid black; height: 25px; width: 100%;"></div>
36.	<b>Staatsangehörigkeit</b>	<div style="border: 1px solid black; height: 25px; width: 100%;"></div>
37.	<b>Handynummer</b> <i>des Vaters</i>	<div style="border: 1px solid black; height: 25px; width: 100%;"></div>
39.	<div style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block;">Weitere Notfall-Telefonnummern</div> <b>z.B. Großeltern</b>	<div style="border: 1px solid black; height: 80px; width: 100%;"></div>
40.	<div style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block;">weitere Informationen</div> <b>LRS diagnostiziert</b> <i>Leserechtschreibschwäche</i>	ja <input type="checkbox"/>
41.	<b>Weitere Bemerkungen und Informationen zu Ihrem Kind</b>	<div style="border: 1px solid black; height: 30px; width: 100%;"></div>