Grundschule des Amtes Hohner Harde in Hamdorf
Dorfstraße 8, 24805 Hamdorf Tel. 04332/221 grundschule.hamdorf@schule.landsh.de

Schüleranmeldung		angemeldet am:	
Nachname des Kindes:			
Vorname(n) (Rufname unterstreichen):		m:	w:
Anschrift: (PLZ, Ort, Straße, Hausnr.)			
geb. am:		geb. in:	
Staatsangehörigkeit:		Religion:	
Muttersprache:			
Krankenkasse des Kindes:	**Hausarzt:**		
Bei wem ist das Kind versichert:	pflicht- familien- freiwillig- privat-versichert		
Ist Ihr Kind Allergiker, Asthmatiker o.ä.?			
Benötigt ihr Kind ggf. Medikamente während des Schulvormittags?			
Namen der Eltern bzw. Erziehungs-/Sorgeberechtigten:		**Familienstand:**	
Mutter (Name/Vorname):		verheiratet, geschieden ledig, allein erziehend	
Anschrift:	siehe oben / oder		
Telefon (privat): Telefon (dienstlich):	**Handy:** _____ **E-Mail:** _____ Beruf:		
Vater (Name/Vorname):		verheiratet, geschieden ledig, allein erziehend	
Anschrift:	siehe oben / oder		
Telefon (privat): Telefon (dienstlich):	**Handy:** _____ **E-Mail:** _____ Beruf:		
letzte Impfung (Tetanus – Masern)	**Tetanus:** **Masern:**		
Gesundheitliche Rücksichten:			
Geschwister: (Vorname/Geburtsjahr)			
Wer kann im Notfall benachrichtigt werden? (Großeltern etc.)			
Name, Vorname:			
Telefon:			
Das Kind besuchte vor der Einschulung in der Schule Hamdorf			
den Kindergarten:	von:	bis:	
die Schule:			