

**NIBELUNGENSCHULE**  
GRUND- UND HAUPTSCHULE DES KREISES BERGSTRASSE  
IN LAMPERTHEIM-HOFHEIM



**Schulanmeldung Hauptschule**

**Schuljahr** \_\_\_\_\_

Zu den folgenden Angaben sind die Eltern nach § 83 Abs. 1 und 3 des Hessischen Schulgesetzes verpflichtet.

**Schüler/in:**

\_\_\_\_\_  
Nachname Vorname(n), Rufname bitte unterstreichen

\_\_\_\_\_  
Adresse Telefon

\_\_\_\_\_  
Geburtsdatum Geburtsort/-land

Geschlecht:  männlich  weiblich Geburtsurkunde vorgelegt:  ja  nein

Staatsangehörigkeit:  deutsch

\_\_\_\_\_ Herkunftsland: \_\_\_\_\_

in D seit: \_\_\_\_\_ Familiensprache: \_\_\_\_\_

Vorher besuchte Schule : \_\_\_\_\_ Klasse: \_\_\_\_\_

Wiederholte Klassenstufen: \_\_\_\_\_

Religionszugehörigkeit:  ev.  rk.  \_\_\_\_\_

Teilnahme am Religionsunterricht:  ev.  rk.  Ethik

Sonderpädagogischer Förderbedarf:  ja, im Bereich \_\_\_\_\_  nein

**Eltern:**

\_\_\_\_\_  
Nachname des Vaters Vorname des Vaters

\_\_\_\_\_  
Anschrift (nur, wenn abweichend von der Adresse des Kindes), E-Mail-Adresse

\_\_\_\_\_  
Nachname der Mutter Vorname der Mutter

\_\_\_\_\_  
Anschrift (nur, wenn abweichend von der Adresse des Kindes), E-Mail-Adresse

Bitte geben Sie eine oder mehrere Telefonnummern an, damit wir Sie im Notfall schnell erreichen können:

---

Erziehungsberechtigung:  beide  nur Mutter  nur Vater

andere Person: \_\_\_\_\_  
Name und Anschrift

**Freiwillige Angaben**  
(gemäß §7 Abs. 2 des hessischen Datenschutzgesetzes)

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

Krankenversicherung: \_\_\_\_\_

Tetanusimpfung:  ja  nein

Informationen, die die Schule beachten sollte (z. B., Allergien, körperliche Beeinträchtigung...)

---

---

---

Ich bin damit einverstanden, dass die Schule Auskünfte über die Entwicklung meines/unseres Kindes bei der abgebenden Schule einholen darf bzw. dass diese Schule ihrerseits berechtigt ist, Auskünfte an uns zu geben.

Das Merkblatt über § 34 Abs. 5 S. 2 des Infektionsschutzgesetzes habe ich erhalten.

Die Richtigkeit der Angaben wird hiermit bestätigt.

Hofheim, den \_\_\_\_\_

---

Unterschriften aller Erziehungsberechtigten