

Grundschule Langendorf

Schulweg 9 a

06667 Weißenfels

Anmeldung für das Schuljahr 2025/2026

Name, Vorname	
Geburtsdatum / Geburtsort	/
Kreis / Land	
Staatsangehörigkeit	
Wohnung: - Straße, Haus-Nr. - PLZ, Ort	
- Telefon - E-Mail-Adresse	
Anzahl der Geschwister	
Ethik- oder Religionsunterricht	<input type="checkbox"/> Ethik <input type="checkbox"/> ev. Religion
Es gibt Besonderheiten in der Entwicklung meines Kindes, die besprochen werden sollten: ja/nein	
Allergien / Krankheiten:	
Kindergartenbesuch: ja/nein Kindergarten (genaue Anschrift):	
Krankenversicherung: (für Angaben bei Schülerunfall) versichert bei Vater / Mutter):	_____

Sorgeberechtigte	
Name und Vorname der Mutter	Name und Vorname des Vaters
Wohnung (falls abweichend)	Wohnung (falls abweichend)
PLZ/Ort	PLZ/Ort
Straße, Haus-Nr.	Straße, Haus-Nr.
im Notfall erreichbar (Handy, dienstlich)	im Notfall erreichbar (Handy, dienstlich)

Datum:	Lehrkraft / Schulleiterin:	Unterschrift Sorgeberechtigte/r: