**Anmeldung zum Schulbesuch im Schuljahr 2017/18** 

Grundschule Cappel, Schulstraße 6, 74613 Öhringen-Cappel

Name des Kindes

Vorname

Straße

PLZ, Wohnort

Geburtstag Staatsangehörigkeit

(bitte alle angeben)

Geburtsort Religion

Geburtsland

Sprache, die das Kind überwiegend in der Familie spricht

**Erziehungsberechtigte**

**Mutter Vater**

Name

Vorname

Straße

Wohnort

Telefon

Handynummer

Email-Adresse

**Weitere Angaben**

**Ja Nein**

Vorzeitige Einschulung Hausarzt

Rückstellung Krankenkasse

Linkshänder Allergien

Kindergarten Geschwister

Kernzeitbetreuung

Datum Lehrer