

KATHOLISCHE SCHULE FARMSSEN

Anmeldung

☐ 1. Klasse 2026

Name des Kindes:

Vorname des Kindes:

(bitte den Rufnamen unterstreichen)

Geburtsdatum:

Geburtsort:

in Deutschland seit:

(nur anzugeben bei Zuzug aus dem Ausland)

Straße:

PLZ und Wohnort:

Staatsangehörigkeit:

Muttersprache:

getauft am:

Religionszugehörigkeit:

jetzige Kirchengemeinde:

Name und Telefonnummer

der besuchten Kita:

zust. staatliche Grundschule

ZSR-ID:

(entnehmen Sie bitte ggf. dem Adressfeld der Einladung zur Viereinhalbjährigen
Untersuchung der staatl. Schule)

Bitte Rückseite ausfüllen!

Namen der/des Sorgeberechtigten

Person A

Name: _____

Vorname: _____

Anschrift: _____

(wenn abweichend von der Adresse des Kindes)

Mobil: _____

Festnetz: _____

Email: _____

Geb.-land: _____

Geb.-datum: _____

Staatsangeh.: _____

Religionszugeh.: _____

in Deutschland seit: _____

Erstsprache: _____

☐ gemeinsames Sorgerecht

☐ alleiniges Sorgerecht *

☐ Pflegeeltern *

☐ Vormund *

Person B

Name: _____

Vorname: _____

Anschrift: _____

(wenn abweichend von der Adresse des Kindes)

Mobil: _____

Festnetz: _____

Email: _____

Geb.-land: _____

Geb.-datum: _____

Staatsangeh.: _____

Religionszugeh.: _____

in Deutschland seit: _____

Erstsprache: _____

* eine amtliche Beurkundung
ist erforderlich

Geschwister

Name: _____ Geburtsdatum: _____

Name: _____ Geburtsdatum: _____

(Ort, Datum, Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten)

Bitte bringen Sie zum Anmeldegespräch die folgenden Unterlagen im Original mit: **Geburtsurkunde**, **Taufbescheinigung**, gelbes **Vorsorgeheft**, **Personalausweis** der/des Personensorgeberechtigten oder einen **Reisepass** zusammen mit der **Meldebestätigung**, **Entwicklungsbericht** der Kita, **Impfausweis** des Kindes, **Passbild** des Kindes