



Wir haben das **gemeinsame Sorgerecht**: ja nein

Bei Alleinerziehenden:

Ich habe das alleinige Sorgerecht: ja nein

Zum **Gesundheitszustand** meines/unsere Kindes bitte/n ich/wir zu berücksichtigen:

Hat Ihr Kind einen Förderbedarf?

nein ja Wenn ja, welchen: _____

Wünsche des Kindes für die zukünftige Klasseneinteilung:

(bei Neueinteilungen in Klasse 1 und 5 wird versucht, mindestens einen Wunsch zu berücksichtigen)

Klassenliste | Datenschutz

Der Name meines Kindes darf auf einer Klassenliste veröffentlicht werden

Bitte legen Sie uns einen Nachweis vor, dass Ihr Kind einen Masernimpfschutz hat bzw. eine Immunität vorliegt.

Wir verpflichten uns | ich verpflichte mich, alle für die Schule relevanten Änderungen umgehend der Schule mitzuteilen.

Ort, Datum

Unterschrift des 1. Erziehungsberechtigten

Ort, Datum

Unterschrift des 2. Erziehungsberechtigten