



# Kapitän-Koldewey- Grundschule Bücken



Anmeldung schulpflichtiger Kinder zum Besuch  
der Grundschule Bücken im Schuljahr 20\_\_/20\_\_ Klasse \_\_\_\_

Name: \_\_\_\_\_

Vorname/n: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Geburtsort: \_\_\_\_\_

Religion: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

Telefon Festnetz: \_\_\_\_\_

Telefon Mobil: \_\_\_\_\_

Notfallnummern \_\_\_\_\_

Krankheiten/Allergien: \_\_\_\_\_

E-Mail : \_\_\_\_\_

Name der Mutter: \_\_\_\_\_  
(Anschrift falls abweichend)

Name des Vaters: \_\_\_\_\_  
(Anschrift falls abweichend)

Sorgerecht: gemeinsam  nur Vater  nur Mutter  andere   
(bei alleinigem Sorgerecht benötigen wir einen Nachweis)

Kindergarten/vorschulische Einrichtung: \_\_\_\_\_

bisherig zuständige Grundschule \_\_\_\_\_

.....  
(Ort, Datum)

.....  
(**beide** Unterschrift/en)