

## Anmeldeformular für die Grundschule Luckau

### Angaben zum Schüler

Name: ..... Vorname: .....

Geboren am: ..... Geburtsort: .....

Nationalität: .....

\*für Aussiedler/Ausländer: seit wann in Deutschland? : .....

Wohnanschrift: .....

.....

Krankenversichert bei Mutter: Vater:

Haftpflichtversicherung: ja / nein

### Angaben zu den Sorgeberechtigten

	Vater	Mutter
Name		
Vorname		
PLZ / Wohnort		
Straße		
Tel. privat		
Tel. dienstlich		

Informationen zum Infektionsschutzgesetz habe ich erhalten. **ja / nein**

Teilnahme am Religionsunterricht katholisch / evangelisch **ja / nein**

Die Beschulung in der Grundschule Luckau erfolgt ab: .....

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der Sorgeberechtigten