



Baden-Württemberg
STAATLICHES SCHULAMT KONSTANZ

Anmeldung von Schülerinnen und Schülern entsprechend der Grundschulempfehlung für das Schuljahr 2024/25

Hiermit melde ich meine Tochter / meinen Sohn an:

Name:	Vorname:	Geburtsdatum:
bisherige Schule:		Klasse:

An dieser Schule haben wir unser Kind angemeldet:

Geschwister, die diese Schule besuchen (Name / Klasse):

Falls aufgrund der Anmeldungen eine Steuerung durch die Schulbehörde nötig wird, wäre ich – entgegen meines Erstwunsches – auch mit dem Besuch einer anderen Schule einverstanden:

Bitte nennen Sie uns **mindestens eine** weitere Schule als Alternative:

Mutter: Name, Vorname		Vater: Name, Vorname	
Tel.:		Tel.:	
Straße:		Straße:	
PLZ.:	Wohnort	PLZ.:	Wohnort

Bestätigung: Ich habe das **Merkblatt für Eltern** (Staatliches Schulamt Konstanz) betr. Steuerung anlässlich der Anmeldung **erhalten und den Inhalt zur Kenntnis genommen.**

Unterschrift der Erziehungsberechtigten

Unterschrift der Erziehungsberechtigten