
Angaben zum Kind

Name	<input type="text"/>	Vorname	<input type="text"/>
Geb.-Datum	<input type="text"/>	Geb.-Ort	<input type="text"/>
PLZ	<input type="text"/>	Wohnort	<input type="text"/>
Straße + Hausnr.	<input type="text"/>		
Staatsangehörigkeit	<input type="text"/>	Muttersprache	<input type="text"/>
Masernimpfung liegt vor	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	In Deutschland seit (Jahr angeben)	<input type="text"/>
Religionszugehörigkeit	<input type="text"/>	Teiln. Rel.-Unterricht	<input type="checkbox"/> rk <input type="checkbox"/> ev <input type="checkbox"/> Ethik <input type="checkbox"/> menn
Behinderungen/ Krankheiten	<input type="text"/>		
Eigene E-Mail des Kindes (erforderlich!)	<input type="text"/>		
Wahl der 1. Fremdsprache	<input type="checkbox"/> Englisch	<input type="checkbox"/> Französisch	
Geschwister an WHG? Name(n):	<input type="text"/>	Klasse(n)	<input type="text"/>
Sorgerecht	<input type="checkbox"/> Beide Eltern	<input type="checkbox"/> Nur Vater	<input type="checkbox"/> Nur Mutter Andere <input type="text"/>

Angaben zu den Eltern

Vater: Name	<input type="text"/>	Vorname	<input type="text"/>
Anschrift	<input type="text"/>		
Beruf	<input type="text"/>	E-Mail	<input type="text"/>
Telefon	<input type="text"/>	Mobil-Tel.	<input type="text"/>
Mutter: Name	<input type="text"/>	Vorname	<input type="text"/>
Anschrift	<input type="text"/>		
Beruf	<input type="text"/>	E-Mail	<input type="text"/>
Telefon	<input type="text"/>	Mobil-Tel.	<input type="text"/>

Eintrittsdatum WHG	<input type="text"/>	Jahr des Grundschuleintritts	<input type="text"/>
Zuletzt besuchte Grundschule	<input type="text"/>		
Klassenlehrer*in Grundschule	<input type="text"/>	zuletzt besuchte Klasse GS	<input type="text"/>

Ich versichere/ Wir versichern, dass ich/ wir das o. g. Kind an keiner anderen Schule für die 5. Klasse angemeldet habe/ haben bzw. anmelden werde/ werden.

Neuwied, den

Unterschrift(en) des/ der Sorgeberechtigten
(Erst bei **Anmeldetermin** am WHG unterschreiben!)