



Eichendorff-GS, Heidelberger Str. 61, 69126 Heidelberg

Eichendorffschule
Heidelberger Str. 61
69126 Heidelberg
☎ (06221) 315088
Fax (06221) 374054
poststelle@eds-hd.schule.bwl.de

Religionsunterricht an der Eichendorffschule

Klasse 1/2

Wir sind damit einverstanden, dass unser Kind _____
am konfessionell-kooperativen Religionsunterricht im Klassenverband teilnimmt.

Teilnahme am Religionsunterricht ab Klasse 3

Ab der 3. Klasse wird konfessionell unterrichtet. Dann soll unser Kind

den ev. () Religionsunterricht besuchen

den kath. () Religionsunterricht besuchen.

Unser Kind _____ soll nicht am Religionsunterricht teilnehmen.

Datum: _____ Unterschrift _____



Eichendorff-GS, Heidelberger Str. 61, 69126 Heidelberg

Eichendorffschule
Heidelberger Str. 61
69126 Heidelberg
☎ (06221) 315088
Fax (06221) 374054
poststelle@eds-hd.schule.bwl.de

I. Persönliche Angaben zur Schülerin/zum Schüler

Vor- und Zuname: _____

Klasse : _____

II. Angaben zur Bestimmung des Migrationshintergrunds der Schülerin/des Schülers

- Zutreffendes bitte ankreuzen -

Frage 1:

Besitzt die Schülerin/der Schüler die deutsche Staatsangehörigkeit?

JA NEIN

Frage 2:

Ist die Schülerin/der Schüler auf dem heutigen Gebiet der Bundesrepublik Deutschland geboren?

JA NEIN

Frage 3:

Welche Sprache sprechen Sie in Ihrer Familie bzw. im häuslichen Umfeld überwiegend?

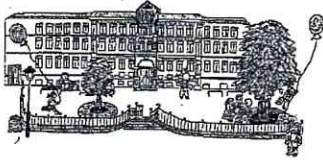
DEUTSCH ANDERE ()

III. Sonderpädagogisches Bildungsangebot

Liegt ein Anspruch auf ein sonderpädagogisches Bildungsangebot vor?

JA NEIN

Ort, Datum Unterschrift eines Erziehungsberechtigten



Eichendorff-GS, Heidelberger Str. 61, 69126 Heidelberg

Eichendorffschule
Heidelberger Str. 61
69126 Heidelberg
☎ (06221) 315088
Fax (06221) 374054
poststelle@eds-hd.schule.bwl.de

Hiermit erkläre ich

Name der Eltern / Sorgeberechtigten

dass die Schulleitung/ Lehrerin der Eichendorffschule mit

- der Beratungsstelle
- den Erzieherinnen des Kindergartens
- den Lehrerinnen der vorherigen Schule
- der Schulleitung der vorherigen Schule
- _____
sonstige Einrichtung

Name der Einrichtung

über mein Kind

Name des Kindes

sprechen und gegebenenfalls Unterlagen weitergeben/ einfordern darf.

Datum:

Unterschrift der Eltern / Sorgeberechtigten