Anmeldeformular der Schulanfänger/innen

Schuljahr ………..………….…..

- Bitte in Druckschrift ausfüllen -

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Schülerdaten** | | | |
| Familienname |  | | |
| Vornamen |  | | |
| Straße |  | | |
| PLZ, Wohnort |  | | |
| Staatsangehörigkeit |  | | |
| Geburtsdatum und -ort |  | | |
| Geburtsurkunde | ausgestellt am wurde vorgelegt O | | |
| Konfession |  | | |
| Falls ohne Konfession | Nimmt teil am Rel.- Unterricht ev O | rk O | nein O |
| Kindergarten |  | | |
| ESU 1 | Teilnahme am Nachweis wurde vorgelegt O | | |
| Impfschutz Masern | Nachweis wurde vorgelegt ja O nein O | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Erziehungsberechtigte** | | | |
| Name der Mutter |  | | |
| Name des Vaters |  | | |
| (Evtl. abweichende Adresse eines Elternteils) |  | | |
| Telefon / E-Mail | Telefon | E-Mail | |
| Mobil | Mutter | | Vater |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Datum Unterschrift Erziehungsberechtigter