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