Grundschule Kirchzarten

Grundschule Kirchzarten, Schwarzwaldstraße 5, 79199 Kirchzarten

Anmeldeformular der Schulanfänger/innen

Schuljahr ……..

- Bitte in Druckschrift ausfüllen -

Schülerdaten			
Familienname			
Vornamen			
Geburtsort und -datum			
Straße			
PLZ, Wohnort			
Staatsangehörigkeit			
Geburtsort/-kreis			
Konfession			
Falls ohne Konfession	Nimmt teil am Rel.- Unterricht ev O	rk O	nein O
Geburtsurkunde	ausgestellt am	wurde vorgelegt 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

Kontakt: Frau Kromer, sekretariat@grundschule-kirchzarten.de oder 07661/9846-0