



Absender:

Datum:

.....
.....
.....
.....

Anmeldung des Schülers/ der Schülerin (bitte alles in Blockschrift ausfüllen)

Schüler/ Schülerin

Name/ Vorname:Geschlecht: m w
geb. am:Krankenkasse:
Geburtsort/ Staat:Staatsbürgerschaft:
Erstsprache: Zweitsprache:
letztbesuchte Schule (Name,Ort,Schulform,Klasse)
.....
Abgabe des letzten Schulzeugnisses: digital analog
Adresse der Schülerin/des Schülers:
Gemeinde:
Tagesbetreuung: ja nein
Fahrschüler: ja nein
Meldebescheinigung: ja nein

Eltern/ Sorgeberechtigte

Name der Mutter (Vor-und Nachname)
Name des Vaters (Vor-und Nachname)
sorgeberechtigt Mutter : ja nein
sorgeberechtigt Vater: ja nein
E- Mail- Adresse:

PLZ, Ort (Mutter): Straße, Nr.:
PLZ, Ort (Vater): Straße, Nr.:
Telefonnummer (Mutter):
Telefonnummer (Vater):
im Falle dringender Verständigung erreichbar unter/ bei:
.....

Benötigt Ihr Kind einen Schülerfahrausweis? ja nein

Bitte bringen Sie bei Vorstellung in der Schule oder zum ersten Schultag unbedingt das letzte Zeugnis Ihres Kindes und einen Nachweis zur vorhandenen Masernimpfung.

Datum:

.....
Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten |