Anmeldeformular der Schulanfänger

Schuljahr ……………..

-Bitte in Druckschrift ausfüllen-

|  |
| --- |
| **Schülerdaten** |
| Familienname |  |
| Vornamen |  |
| Geburtsdatum |  |
| Straße |  |
| PLZ, Wohnort |  |
| Staatsangehörigkeit |  |
| Geburtsort/-kreis |  |
| Bekenntnis (getauft) |  |
| Falls ohne Bek. | Nimmt teil am Rel.- Unterricht ev O | rk O | nein O |
| Geburtsurkunde | ausgestellt am wurde vorgelegt O |
| Kindergarten |  |
| Hat an der ESU 1 teilgenommen ja O nein O |

|  |
| --- |
| **Erziehungsberechtigte** |
| Name der Mutter |  |
| Name des Vaters |  |
| Straße |  |
| PLZ, Wohnort |  |
| Telefon / E-mail | Telefon  | E-mail |
| Mobil | Mutter | Vater |

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

Datum Unterschrift Erziehungberechtigter