

Schulanmeldung

Schüler/in

Name _____		Geschlecht		<input type="checkbox"/> w	<input type="checkbox"/> m
Vorname (lt. Geburtsurkunde) _____		geboren am		Geburtsort _____	
Straße, Nr. _____		Konfession		_____	
PLZ, Ort _____		Fahrschüler		<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
1. Staatsangehörigkeit _____	2. Staatsangehörigkeit _____				

Erziehungsberechtigte

Name der Mutter _____		Vorname der Mutter _____		Telefon, Festnetz _____	
Straße, Nr. _____		PLZ, Ort _____		Handy _____	
erziehungsberechtigt <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		E-Mail-Adresse _____		_____	

Name des Vaters _____		Vorname des Vaters _____		Telefon, Festnetz _____	
Straße, Nr. _____		PLZ, Ort _____		Handy _____	
erziehungsberechtigt <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		E-Mail-Adresse _____		_____	

Telefonnummern für den Notfall _____	_____	Funktion, wie z. B. Arbeit der Mutter, des Vaters _____
--------------------------------------	-------	---

Bisher besuchte Kindertagesstätte/Schule _____	_____	Oma, Opa, Nachbarn, _____
		Jahre

Geburtsland des Kindes _____	zugezogen im Jahr _____
Geburtsland der Mutter _____	
Geburtsland des Vaters _____	
Sprache in der Familie _____	

Das Kind ist ein Integrationskind ja nein

Anmerkungen _____

Borgentreich, _____
_____ (Unterschrift beider Erziehungsberechtigter)