

Schüleranmeldung

Name:		Vorname:	
Geburtsdatum:		Geburtsort:	
männlich	<input type="checkbox"/>	weiblich	<input type="checkbox"/>
Staatsangehörigkeit		Muttersprache	
Religionszugehörigkeit a) evangelisch <input type="checkbox"/> , b) katholisch <input type="checkbox"/> , c) _____			

Eltern / Erziehungsberechtigte

Mutter / Name:		Vorname:	
Telefon	Privat		
	Dienstlich		
	Email		
Anschrift	Straße		
	PLZ / Ort		

Vater / Name:		Vorname:	
Telefon	Privat		
	Dienstlich		
	Email		

Anschrift falls abweichend:

Das Sorgerecht haben <u>beide</u> Elternteile	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>
---	-----------------------------	-------------------------------

Das Sorgerecht hat :

Mit folgenden Kindern möchte mein Sohn / meine Tochter gerne in einer Klasse sein:
 (max. 2 Kindernamen; Wir versuchen Wünsche zu berücksichtigen, es gibt allerdings keine Garantie hierfür.)

1. Kind	2. Kind

Ort, Datum	Unterschrift Erziehungsberechtigte/r
------------	--------------------------------------