

SCHÜLERANMELDUNG

Aufnahmeklasse	Aufnahmedatum
----------------	---------------



SCHÜLER/IN:

Name, Vorname:			
Anschrift:			
Telefon:			
Geschlecht:	Geburtsdatum:	Geburtsort/-land:	Staatsangehörigkeit:
Konfession:			

GRUNDSCHULBESUCH

Schule:	von - bis
Einschulungsart:	Übergangsempfehlung:

GESETZLICHE VERTRETER

Name, Vorname (Mutter):	Name, Vorname (Vater):
Anschrift:	Anschrift:
Telefon (dienstlich):	Telefon (dienstlich):
Handy :	Handy :
e-Mail:	e-Mail:
Notfall-Nr. (bitte mit Namen):	
Bemerkungen (andere Erziehungsberechtigte oder besondere gesundheitliche Beeinträchtigung):	

FREMDSPRACHEN (nur wenn bisher belegt):

Englisch ab Klasse:
Lateinisch ab Klasse:
Französisch ab Klasse:

Datum

Unterschrift d. Erziehungsberechtigten

- | | | |
|---|--------------------------|--------------------------|
| Halbjahreszeugnis (Fotokopie u. Original) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Empfehlung der Grundschule | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 4 x Anmeldescheine der Stadt | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2 Passbilder (Rückseite mit Vor- u. Zuname) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Fahrkartenantrag | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

WIR GESTALTEN ZUKUNFT.