Anmeldung für die 1. Klasse

Schuljahr 2021/22

Halbjahreszeugnis in Kopie beiheften! Im Bedarfsfall Nachmittagsbetreuung ankreuzen!



Bitte in Blockschrift ausfüllen! Zutreffendes bitte ankreuzen!

Angaben zur Schülerin / zum Schüler:

Familienname:					Vorname:						
Sozialve nummer	ersicherungs- ::				Geb	ourtsdatum:			schlecht: männlich	0	weiblich
Geburtsort + Geburtsland:						Mutterspra	che:	Staatsbürgerschaft:			
Religion	sbekenntnis:										
					vangelisch onstige:			□ Orthodox □ ohne rel. Bekenntnis			
Adress	e:										
PLZ: Ort:											
Straße: Hausnumme									ısnummer:		
Derzeit besuchte Volksschule:				Benötigen Sie im kommenden Schuljahr für Ihr Kind eine Nachmittagsbetreuung: ☐ ja ☐ nein							
Erziehungsberechtigte/r											
	Zu- u. Vorname:			(erziehungsberecht			gt Beruf:			
Mutter				l	□ ja	□ ja □ nein					
	Telefonnr.:					E-Mail:					
	Zu- u. Vorname:				erziehungsber		tigt Beruf:				
				I	□ ja	□ nein					
Vater	Telefonnr.:					E-Mail:					
В	itte geben Sie ein E-l	Mail-Postf	ach (E-M	lail-Ad	lresse)						
Ort, Datum					Unterschrift der/s Erziehungsberechtigten						