

Schüleranmeldung

Aufnahme zum Schuljahr: 2019/20

Jahrgangsstufe: 5

Schülerdaten

Nachname:		Geschlecht:	m <input type="checkbox"/>	w <input type="checkbox"/>
Vornamen:		Geburtstag:		
Staatsangehörigkeit:		Geburtsort (ggf. Land):		
Straße, Hausnr.:				
PLZ:		Ort/Teilort:		
Teilnahme am Musikprofil:	ja <input type="checkbox"/>	nein <input type="checkbox"/>		
Herkunftsschule:		Datum der Einschulung:		
Besonderheiten/ Krankheiten:				

Sorgeberechtigte

1. Sorgeberechtigte:			
Vater <input type="checkbox"/>	Mutter <input type="checkbox"/>	Bezugsperson <input type="checkbox"/>	
Nachname:		Vorname:	
Straße, Hausnr.:			
PLZ:		Ort/Teilort:	
Telefon zuhause:		Telefon am Vormittag:	
mobil:		E-Mail:	

2. Sorgeberechtigte:			
Vater <input type="checkbox"/>	Mutter <input type="checkbox"/>	Bezugsperson <input type="checkbox"/>	
Nachname:		Vorname:	
Straße, Hausnr.:			
PLZ:		Ort/Teilort:	
Telefon zuhause:		Telefon am Vormittag:	
mobil:		E-Mail:	

Sonstige Notfall - Telefonnummern:	
---------------------------------------	--

Alle für die Schule relevanten Änderungen teilen wir umgehend mit.

Datum

Unterschrift der Eltern

Bei nur einer Unterschrift erklärt der Unterzeichner, dass die weitere sorgeberechtigte Person dieser Anmeldung zustimmt.