

Anmeldung für die Klasse

Datum des Zugangs: _____

Familienname des Kindes: _____ Vorname: _____

Straße, Ort: _____ Ortsteil: _____

Geburtsdatum: _____ Geburtsort: _____ Geburtsland: _____

Zuzugsdatum: _____ Staatsangehörigkeit: _____ Familiensprache: _____

Konfession: _____ Zahl der Geschwister: _____

Teilnahmepflicht an einem der Fächer: Kath. Religion Ev. Religion Ethik

Bisher gewählte zweite Fremdsprache: Latein Französisch Keine

Sorgeberechtigt: Eltern nur Mutter nur Vater Vormund

Name der Mutter: _____ Beruf: _____

PLZ / Wohnort: _____ Straße: _____

Tel. (privat): _____ Tel. (dienstl.): _____ Handy: _____

E-Mail: _____

Name des Vaters: _____ Beruf: _____

PLZ / Wohnort: _____ Straße: _____

Tel. (privat): _____ Tel. (dienstl.): _____ Handy: _____

E-Mail: _____

Liegt eine körperliche Beeinträchtigung oder eine Krankheit vor, die für die Schule von Bedeutung ist?

nein ja falls ja: _____

zusätzl. Ansprechpartner für Notfälle: _____ Telefon: _____

Abgebende Schule: _____

Besuch von (MM/JJ): _____ bis: _____ Ersteinschulung Grundschule (Jahr): _____

Sonstige Bemerkungen:

Sinzig, den _____ Unterschrift: _____