

Anmeldeformular

Schuljahr: _____

Klasse: _____

Daten der Schülerin / des Schülers	
Vorname:	Nachname:
Geburtsdatum:	Geburtsort:
Vers. Nr.:	Versicherungsanstalt:
versichert mit: <input type="checkbox"/> Vater <input type="checkbox"/> Mutter	
<input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich	Staatsbürgerschaft:
Muttersprache:	Muttersprachlicher Unterricht: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Religion:	Religionsunterricht: <input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEIN
Wohnort:	PLZ:
Straße:	Schulsprengel: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Bescheid
SchülerIn wohnt bei: <input type="checkbox"/> Eltern <input type="checkbox"/> Mutter <input type="checkbox"/> Vater <input type="checkbox"/>	
Erziehungsberechtigte: <input type="checkbox"/> Eltern <input type="checkbox"/> Mutter <input type="checkbox"/> Vater <input type="checkbox"/> andere:	
außerordent. SchülerIn <input type="checkbox"/> Ja / <input type="checkbox"/> 1.Jahr <input type="checkbox"/> 2.Jahr <input type="checkbox"/> Nein	
SPF <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	SPF-Einstufung:
Derzeitige/Letzte Schule:	Klasse:
Anmerkung:	
Daten der Eltern	
Mutter: Vorname:	Nachname:
Wohnort:	PLZ:
Straße:	Beruf:
Email:	Tel.:
Vater: Vorname:	Nachname:
Wohnort:	PLZ:
Straße:	Beruf:
Email:	Tel.:
Ganztagsklasse (verschränkte Form): <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Freitag bis 14.00 Uhr	
Nachmittagsbetreuung: <input type="checkbox"/> Ja Anzahl der Tage: _____ <input type="checkbox"/> Nein	
Datum:	Unterschrift d. Erziehungsberechtigten:

Bei Anmeldung mitzubringen (Kopie): Geburtsurkunde, Meldezettel, Staatsbürgerschaftsnachw., Jahreszeugnis der 3.Klasse VS, Schulnachricht der 4.Klasse VS oder letztes Zeugnis.