

Anmeldung

Schuljahr: 20... /20... Klasse: 5

Angaben zur Schülerin/zu	n Schüler:
Name, Vorname:	_
Geburtsdatum: _	
Geburtsort:	
Staatsangehörigkeit: _	
Einschulung (Jahr):	
Religionszugehörigkeit: _	
Name/Ort der Grundschule: _	
Name der Krankenkasse: _	
Unser Sohn/unsere Tochter ni	nmt an folgendem Unterrichtsfach teil (bitte ankreuzen):
☐ Katholische Religion	□ Ethik
Angaben zu den Sorgeberec	itigten
Name, Vorname des Vaters: _	
Name, Vorname der Mutter:	
Wohnanschrift:	
ggf. abweichende Anschrift de	Mutter/des Vaters:
telefonische Erreichbarkeit	
Wir benötigen mindestens zwei T für wichtigen schriftliche Informati	elefonnummern für dringende Angelegenheiten und eine E-Mail-Adresse nen.
Festnetz:	E-Mail:
mobil/Mutter:	dienstlich:
mobil/Vater:	dienstlich:
ggf. andere Person/en, die im Notfall	ontaktiert werden dürfen, z.B. Großeltern (Name/Telefon):
	Datum, Unterschrift des/der Sorgeberechtigten
Gibt es Mitschüler/innen, mit denen Ihr So	n/Ihre Tochter gern in eine Klasse möchte? Dann können Sie zwei Namen hier eintragen:

2.