

Schulanmeldung für Klasse 5

| | | | |
|--------------------------------------|--------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------|
| Schüler/in | | <input type="checkbox"/> Bildungsgang RS | |
| Schüler/in Name | | Vorname | Staatsangehörigkeit |
| Geburtsdatum | | Geburtsort | Muttersprache |
| männlich <input type="checkbox"/> | weiblich <input type="checkbox"/> | überwiegend in der Familie gesprochene Sprache | |
| Sorgerecht | | <input type="checkbox"/> gemeinsam <input type="checkbox"/> alleinig | Negativbescheinigung vom _____ erhalten am: |
| Grundschule/Ort | | Wiederholung einer Klasse <input type="checkbox"/> ja: welche <input type="checkbox"/> nein | Impfnachweis Masernschutz <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein |
| Adresse | Straße, Hausnummer | | |
| | PLZ/Ort | | |
| Kontakt | | Erziehungsberechtigter 1 | Erziehungsberechtigter 2 |
| Nachname: | | | |
| Vorname: | | | |
| Festnetz: | | | |
| Mobil: | | | |
| Dienstlich: | | | |
| E-Mail: | | | |

