



Das Anmeldeformular bitte persönlich in der Direktion abgeben.

Daten der Schülerin/des Schülers

BITTE IN BLOCKSCHRIFT AUSFÜLLEN!

Familienname: _____

Vorname(n): _____ männlich weiblich divers

Geburtsdatum: _____

Sozialversicherungsnummer: _____

Staatsbürgerschaft: _____

Erstsprache: _____ Alltagssprache: _____

Geburtsstaat: _____

Religion: Röm.-kath. Evang. o.B. Islam Orth. andere: _____

PLZ/Ort: _____ Straße: _____

Tel.nr. Schüler*in: _____

Geschwister an der Schule: _____

Letzte Schule: _____

Daten des/der Erziehungsberechtigten

Erz.berechtigte/r:	Mutter <input type="checkbox"/> (bitte ankreuzen)	Vater <input type="checkbox"/> (bitte ankreuzen)
Familienname:		
Vorname:		
Geb.datum:		
Straße/Nr.:		
PLZ/Ort:		
Gemeinde:		
Handynummer:		
E-Mail-Adresse:		

Datum

Unterschrift