



Anmeldung

Zukünftige Klasse: _____ Schuleintrittsdatum: _____

Nachname des Schülers / der Schülerin: _____

Vorname: _____ Geschlecht: _____

Straße: _____

PLZ, Wohnort, Teilort: _____

Tel.:1 _____ Notfall Nr.: _____

Tel.:2 _____ E-Mail Schüler _____

Geb. Datum: _____ Geb. Ort: _____

Muttersprache: _____ Staatsangehörigkeit: _____

Konfession: _____

Teilnahme am Reli. Unterricht: alevitisch altkatholisch evangelisch jüdisch
 römisch-katholisch orthodox syrisch-orthodox alternativ Ethik

Wahlpflichtfach: (ab Klasse 7) AES Technik Französisch

Wahlfach: Geo-Bili Französisch(6.Kl.) IT (ab 8.Kl.)

Abgebende Schule mit Schulart und Ort: _____

Erkrankungen, gesundheitl. Einschränkungen: _____

1. Erziehungsberechtigter

2. Erziehungsberechtigter

Name, Vorname: _____

Straße: _____

PLZ, Wohnort: _____

E-Mail: _____

Datum/Unterschrift: _____

Unterschrift Schulleitung _____