Anmeldeformular



Schülerdaten:	ŀ	Classe	:				
O m O w							
Name							
Vorname							
Geburtsdatum		/		/			
Geburtsort / Land		•	' '	.		•	
Religion				•			
Muttersprache							
Staatsangehörigkeit							
Straße / Nr.							
Postleitzahl							
Wohnort							
Abgebende Schule							
Masernimpfung						geimpft	
	(bitt	e leserlic	h und mit	Druckbuc	hstaben au	usfüllen)	
Religionsunterricht e	٧	rk	eth	sun			
bitte ankreuzen:							
				1			
Technik (ab Klasse 7)							
AES (ab Klasse 7)							
O Wichtig (Medikamente, Krankh	eiten; f	Förderbe	darf):				
				· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·			

(Änderungen sind der Schule unverzüglich mitzuteilen)

Erziehungsberechtigte:

Mutter	O Sorgerecht												
Name													
Vorname													
Telefon													
mobil													
O Ich spreche deutsch O Ich spreche folgende Sprachen:													
Vater	0 9	Sorg	gere	cht									
Name													
Vorname									_				
Telefon													
mobil													
O Ich spreche deutsch O Ich spreche folgende Sprachen: O Hinweise (Sorgerecht, Übersetzer):													
Einverständniserklärungen													
Fotos meines Sohnes / meiner der Homepage oder in der Zeitu							Schu	ilbetr	iebes	s ger	nach	t und	aut
O Ja O Nein													
Die Schulsozialarbeit hilft den SchülerInnen bei Problemen und Sorgen. Dies erfordert auch einen regelmäßigen Austausch mit den Lehrkräften. Ich erteile den Schulsozialarbeiterinnen hiermit die Erlaubnis, sich mit den Lehrkräften über mein Kind auszutauschen. Diese Erlaubnis kann jederzeit widerrufen werden.													
O Ja O Nein													
					· · · ·						· · · · · ·		_
(Datum)			(Unte	ersch	rift d	ler El	tern/	Erzie	ehung	gsbe	recht	igten	1)