

Anmeldung 5. Schuljahr 2021 - 2022

Name	Vorname
Geburtsdatum	männlich <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/>
Staatsangehörigkeit	Geburtsort / Geburtsland
Straße	PLZ, Wohnort - Ortsteil
Familiensprache	Zugangsjahr nach Deutschland
Beeinträchtigungen und Krankheiten soweit für die Schule von Bedeutung	
Konfession:	<input type="checkbox"/> ev. <input type="checkbox"/> kath. <input type="checkbox"/> keine <input type="checkbox"/> sonstige _____
Teilnahme am Religionsunterricht:	<input type="checkbox"/> ev. <input type="checkbox"/> kath. <input type="checkbox"/> Ethik

Sorgeberechtigt: Eltern Mutter Vater _____

Name der <i>Mutter</i>	Vorname
Straße	PLZ, Wohnort - Ortsteil
Telefon	Handy
Name des <i>Vaters</i>	Vorname
Straße	PLZ, Wohnort - Ortsteil
Telefon	Handy
	weiterer Kontakt
Email Sorgeberechtigter/Ansprechpartner	

Zugang am: _____ von Grundschule: _____ aus Klasse: _____

Datum der Einschulung in Grundschule: _____ Wünsche der Eltern: _____

Zweibrücken, Datum

Unterschrift eines Sorgeberechtigten

GTS Anmeldung: ja nein
Infoblatt Maserschutzgesetz erhalten: ja