

Anmeldung 5. Schuljahr 2020 - 2021

Name

Vorname

Geburtsdatum

männlich

☐

weiblich

☐

Staatsangehörigkeit

Geburtsort / Geburtsland

Straße

PLZ, Wohnort - Ortsteil

Familiensprache

Bei Migrationsschülern: Zugangsjahr in Deutschland

Beeinträchtigungen und Krankheiten soweit für die Schule von Bedeutung

Konfession:

☐ ev. ☐ kath. ☐ keine ☐ sonstige _____

Teilnahme am Religionsunterricht:

☐ ev. ☐ kath. ☐ Ethik

Sorgeberechtigt:

☐ Eltern

☐ Mutter

☐ Vater

☐

Name der *Mutter*

Vorname

Straße

PLZ, Wohnort - Ortsteil

Telefon

Handy

Name des *Vaters*

Vorname

Straße

PLZ, Wohnort - Ortsteil

Telefon

Handy

weiterer Kontakt

Zugang am: _____

von Grundschule

aus Klasse

Datum der Einschulung in Grundschule

Wünsche der Eltern

Zweibrücken, Datum

Unterschrift eines Sorgeberechtigten