

## Anmeldung - 5. Klasse - Schuljahr 2017/2018

_____ Name	_____ Vorname
_____ Geburtsdatum	männlich <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/>
_____ Staatsangehörigkeit	_____ Geburtsort / Geburtsland
_____ Straße	_____ PLZ, Wohnort - Ortsteil
_____ Familiensprache	_____ Bei Migrationsschülern: Zugangsjahr in 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

Zugang am: 01.08.2017 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_ von Grundschule \_\_\_\_\_ aus Klasse

\_\_\_\_\_  
 Datum der Einschulung in Grundschule \_\_\_\_\_ Wünsche der Eltern

\_\_\_\_\_  
 Zweibrücken, Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift eines Sorgeberechtigten