

Schüler:

Name, Vorname(n): _____

geboren am: _____ geboren in: _____

Kreis: _____ Bundesland: _____

Bekenntnis: _____ Nationalität: _____ **Wenn nicht D seit wann in Deutschland:** _____

(Wenn bekenntnislos: Religionsunterricht bitte ankreuzen:

Ethik _____, katholisch _____ oder evangelisch _____

(bei Antwort katholisch oder evangelisch bitte Antrag bei der Schulleitung oder im Sekretariat holen!)

Wohnort/Ortsteil: _____

Straße: _____

Telefon: _____ **E-Mail:** _____

Kindergartenbesuch: () ja Wie lange? _____ Wo? _____
() nein

Anzahl der Geschwister: _____ Geburtsjahrgänge: _____

Erziehungsberechtigte

Vater:

Name, Vorname(n): _____

Wohnort: _____ Straße: _____

Telefon: _____ weitere Telefonnr.: _____

Mutter: _____

Name, Vorname(n): _____

Wohnort: _____ Straße: _____

Telefon: _____ weitere Telefonnr.: _____

Nicht Erziehungsberechtigte, die das Kind betreuen (z.B. Lebensgefährte(in), Großeltern, Tante, Tagesmutter, Pflegemutter, Vormund,...):

Name, Vorname(n): _____

Stellung zum Kind: _____ Wohnort: _____

Straße: _____ Telefon: _____

Bitte wenden!

Ganztagsklasse:

Mein Kind soll die Ganztagsklasse besuchen: ☐ Ja ☐ Nein

Ich habe Interesse an der Ganztagsklasse und möchte noch weitere Informationen: ☐ Ja ☐ Nein

Mittagsbetreuung:

Ich benötige für mein Kind einen Platz in der Mittagsbetreuung: ☐ Ja ☐ Nein

Freiwillige Angaben über besondere körperliche, geistige oder charakterliche Eigenschaften:

(Ort, Datum)

(Unterschrift der Erziehungsberechtigten)