



Anmeldeblatt

Probeunterricht: Ja Nein

Klasse:

Schüler/-in

Familienname:	Geburtsdatum:
Rufname:	Geburtsort:
Vornamen:	Geburtsland:
Geschlecht:	Muttersprache:
Staatsangehörigkeit:	Weitere Staatsangehörigkeit:
Religionszugehörigkeit:	Zuzugsdatum:
Bes. Religionsunterricht:	
Herkunftsschule:	Wahlpflichtfächergruppe:
aus Jahrgangsstufe:	Wiederholte Jahrgangsstufe:

Erziehungsberechtigte

Art:	Tel. privat:
Name:	Mobil:
Vorname:	Tel. Arbeit:
Anschrift:	E-Mail:

Weiterer Erziehungsberechtigte

Art:	Tel. privat:
Name:	Mobil:
Vorname:	Tel. Arbeit:
Anschrift:	E-Mail:

Schüler/in wohnt bei

Art:	Tel.:
------	-------

Zusätzliche Ansprechpartner

Art:	Tel.:
Art:	Tel.:

Besonderheiten/Krankheiten/LRS:

Ich /Wir melden unser Kind an:

Datum

Unterschrift

Wird von der Schule ausgefüllt				
Eintritt in hiesige Schule	WPfGr.	Profilklasse	in Klasse/Jgst.	Jahr der Schulpflicht
<input type="checkbox"/> Ø Geburtsurkunde	<input type="checkbox"/> Übertritts-/JZ-Zeugnis	<input type="checkbox"/> Anmeldung Profilklasse		
<input type="checkbox"/> Erfassungsbogen	<input type="checkbox"/> Sorgerechtsbeschluss	<input type="checkbox"/> Einverst. getr. Erziehungsberechtigte		
<input type="checkbox"/> Antrag OGTB	<input type="checkbox"/> Antrag Religionsunterricht	<input type="checkbox"/> Antrag Leg./LRS		
<input type="checkbox"/> Masernschutz	<input type="checkbox"/> Sonstiges			