

Schüleranmeldung

Bitte ausfüllen bzw. ankreuzen

Schülerdaten	
Schuljahr	
Schuleintrittsdatum	
Klasse	
Name	
Vorname	
Geschlecht	<input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich
PLZ / Wohnort	
Strasse / Hausnummer	
Telefon	
Not-Telefon / Handy	
Geburtstag	
Geburtsort	
Geburtsland	<input type="checkbox"/> Deutschland Sonstiges: _____
Staatsangehörigkeit 1	<input type="checkbox"/> deutsch Sonstiges: _____
Staatsangehörigkeit 2	
Muttersprache	<input type="checkbox"/> deutsch Sonstiges: _____
Konfession	<input type="checkbox"/> kath. <input type="checkbox"/> ev. Sonstiges: _____
Religionsunterricht	<input type="checkbox"/> kath. <input type="checkbox"/> ev. <input type="checkbox"/> Ethik
Wahlpflichtfach	
Kommt von der Schule:	

	1. Erziehungsberechtigter	2. Erziehungsberechtigter
Zuname		
Vorname		
Geschlecht	<input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich	<input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich
Strasse / Hausnummer		
PLZ / Wohnort		
Telefon		

(Datum, Unterschrift)