

Formular Schüleranmeldung Klasse 5

Schülerdaten

Nachname des Kindes:				Geschlecht:	
Vorname + weitere Vornamen:				<input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich	
Straße / Hausnummer:					
PLZ:		Wohnort:		Ortsteil:	
Geburtsdatum:		Geburtsort:		Geburtsland:	
Religion:		<input type="checkbox"/> kath. <input type="checkbox"/> ev. <input type="checkbox"/> sonstige _____			
Keine Religionszugehörigkeit – Teilnahme:		<input type="checkbox"/> kath. <input type="checkbox"/> ev. <input type="checkbox"/> Ethik			
Staatsangehörigkeit:		<input type="checkbox"/> deutsch <input type="checkbox"/> sonstige: _____			
Muttersprache:				Überwiegende Sprache in der Familie:	
Abgebende Grundschule:					
Klasse + Klassenlehrer/in:					
Fahrkartenabonnement:		<input type="checkbox"/> Abo HNV			

	1. Erziehungsberechtigter	2. Erziehungsberechtigter
Vor- und Nachname:		
Geschlecht:	<input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich	<input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich
Straße / Hausnummer:		
PLZ / Wohnort / Ortsteil:		
Handy/Geschäft/ Notfallnummer:		
E-Mail:		
Nur für getrennt lebende Eltern:	Das Sorgerecht hat:	Aufenthaltsbestimmungsrecht für das Kind:

Ilsfeld, den _____ Unterschrift: _____