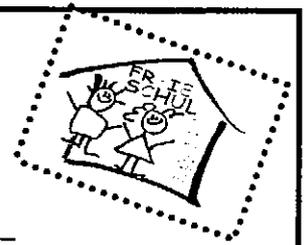


ANMELDUNG



zum Schuljahr: _____

für die Klassenstufe: _____

K I N D	Name, Vorname: _____	geb. am: _____
	Wohnanschrift: _____	
	Geburtsort: _____	Staatsangehörigkeit: _____
	Konfession: _____	Anzahl der Geschwister: _____
	Fremdsprachen: _____	Konfektionsgröße: _____
	Krankenkasse: _____	bei: <input type="checkbox"/> Mutter <input type="checkbox"/> Vater
M U T T E R	Name, Vorname: _____	geb. am: _____
	Wohnanschrift: (falls abweichend) _____	
	Telefon: privat: _____ Handy: _____ dienstlich: _____	
	E-Mail: _____	
	Beruf/Tätigkeit: _____	
V A T E R	Name, Vorname: _____	geb. am: _____
	Wohnanschrift: (falls abweichend) _____	
	Telefon: privat: _____ Handy: _____ dienstlich: _____	
	E-Mail: _____	
	Beruf/Tätigkeit: _____	
Bisheriger Bildungsweg:		
von - bis	Name der Institution	
_____	_____	
_____	_____	
Besonderheiten in der bisherigen Entwicklung des Kindes:		

Krankheiten / gesundheitliche Besonderheiten:		

Besondere Fähigkeiten / Interessen:		

Wünsche / Vorstellungen:		

Ort, Datum _____

Unterschrift Erziehungsberechtigte/r _____

HINWEIS: Mit dieser Anmeldung besteht kein Anspruch auf einen Platz in dieser Schule!