



Anmeldebogen - allgemein - Eintritt: _____

	←		←
↑Schulzweig		↑Klassenstufe	

Familienname	Vorname	Geschlecht	Konfession	Geburtstag
<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>
Geb.Ort	Geb.Land	Staatsang.	ggf. Fam.spr.	ggf. Zuzugsjahr
<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>

Adresse Kind: Straße, Hausnummer, PLZ, Wohnort

Sorgeberechtigte - Art: Mutter = Mu, Vater = Va, Pflegemutter = PfMu, Pflegevater = PfVa, Vormund = Vo

1. Sorgeber.Art	Name	Vorname	Kirchenzugehörigkeit
<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>	rk <input type="checkbox"/> ev <input type="checkbox"/> ohne <input type="checkbox"/>
Adresse: Straße, Hausnummer, PLZ, Wohnort			so <input style="width: 95%;" type="text"/>
<input style="width: 95%;" type="text"/>			Beruf <input style="width: 95%;" type="text"/>

Telefon (Festnetz)	Telefon (Mobil)	Telefon (Beruf)	E-Mail
<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>

2. Sorgeber.Art	Name	Vorname	Kirchenzugehörigkeit
<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>	rk <input type="checkbox"/> ev <input type="checkbox"/> ohne <input type="checkbox"/>
Adresse: Straße, Hausnummer, PLZ, Wohnort			so <input style="width: 95%;" type="text"/>
<input style="width: 95%;" type="text"/>			Beruf <input style="width: 95%;" type="text"/>

Telefon (Festnetz)	Telefon (Mobil)	Telefon (Beruf)	E-Mail
<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>

Weitere Angaben zum Kind

abgebende Schule, aus Klassenstufe	GS-Einschulungsjahr	Rel.Unterricht	Sprachenfolge / WPF
<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>	kath <input type="checkbox"/> ev <input type="checkbox"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>

Angaben zu notwendiger Förderung oder für den Schulalltag relevanten Beeinträchtigungen

Geschwister: Name, Geburtsjahr, ggf. Klasse ADS

Datum	Unterschrift 1. Sorgeberechtigter	Unterschrift 2. Sorgeberechtigter
Falls der / die zweite Sorgeberechtigte nicht anwesend ist: Ich bestätige, dass der / die zweite Sorgeberechtigte mit der Anmeldung einverstanden ist.		

Datum	Unterschrift
-------	--------------

<p>Von der Schule ausgefüllt: Es lagen vor</p> <p><input type="radio"/> Geburtsurkunde <input type="radio"/> Letztes Schulzeugnis</p> <p><input type="radio"/> Nachweis der Masernimmunität</p> <p><input type="radio"/> Nachweis der gerichtlichen Entscheidung, wenn nicht beide Eltern sorgeberechtigt</p>	Unterschrift Schulleitung
---	---------------------------