



**Anmeldung für das Einschreibegespräch
im Schuljahr 20__/20__**

Diese Anmeldung ist unverbindlich und stellt keine Garantie für einen Schulplatz dar.

SCHÜLER:IN

Foto

Familienname:			
Vorname:			
Adresse:			
Geburtsdatum:			Geburtsort:
Staatsbürgerschaft:			Religionsbekenntnis:

Ist Ihr Kind ohne Religionsbekenntnis oder gehört einer nicht anerkannten Religionsgemeinschaft an, ist verbindlich ein anderer Religionsunterricht (Freigegegenstand mit Beurteilung) zu besuchen.

Erstsprache:	Sozialversicherungsnummer:
Alltagssprache:	



ELTERN/ERZIEHUNGSBERECHTIGTE:

	Mutter	Vater	Andere/r
Erziehungsberechtigt:	<input type="checkbox"/> ja / <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja / <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja / <input type="checkbox"/> nein
Titel/Familienname:			
Vorname:			
Adresse:			
Telefonnummer:			
Email-Adresse:			
Beruf/Dienstgeber:			
Bei wem wohnt der/die Schüler:in während des Schuljahres? (Eltern, Mutter, Vater oder sonstige Angaben):			
Von welchem Kindergarten kommt der/die Schüler:in:		Kindergartenjahre:	