



# Anmeldeformular

Angaben zur / zum Schüler/in	
Name, Vorname:	
Anschrift (Wohnort, Straße):	
Geboren am:	
Geburtsort / -land:	
Bekenntnis:	<input type="checkbox"/> röm.-katholisch <input type="checkbox"/> evangelisch <input type="checkbox"/> _____
Staatsangehörigkeit:	
Bestehender Masernschutz:	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> _____

Erziehungsberechtigte		
Name, Vorname:		
Anschrift (Straße)		
Anschrift (Ort)		
Telefonnummer:		
Mobiltelefon:		
E-Mail:		

Bisherige Schulbesuche:			
Schulart:	Schulort:	von Jahr:	bis Jahr:
Letzte besuchte Klasse:			

Mit Ihrer Unterschrift bestätigen Sie die Anmeldung Ihrer Tochter / Ihres Sohnes.

.....  
Ort, Datum

.....  
Unterschrift eines Erziehungsberechtigten