Neuaufnahme 1. Klasse Schuljahr 2017/18

angemeldet am: _____

Name: weiblich männlich

Vorname:

geb. am:

in:

Anschrift:

Geschwister:

Staatsbürgerschaft:

Muttersprache:

Nationalität:

Religion:

Mutter: ☐ Sorgeberechtigt

Name: Vorname:

Telefon privat:
Telefon dienstlich:

Vater: ☐ Sorgeberechtigt

Name: Vorname:

Telefon privat:
Telefon dienstlich:

Krankenkasse:

Kindergarten:

Besteht Interesse an dem Vorschulkurs in unserer Schule: ☐ **ja** ☐ **nein**