

ANMELDUNG FÜR DIE 1. KLASSE 2017/2018

NAME:

Geburtsdatum: SV.Nr.: Religion:.....

Erstsprache:..... Zweitsprache:..... Staatsbürgerschaft:

Geburtsort:..... Geburtsstaat:.....

Name des/der Erziehungsberechtigten:

.....

ADRESSE:Str.....PLZ:.....

Gemeinde.....

Tel.Nummer: Vater:Mutter:

Über die Aufnahme möchte ich verständigt werden per

Post

e-mail : _____

Tagesbetreuung: JA NEIN

RG mit sportlichem Schwerpunkt: JA NEIN **AP Termin:.....**

ZUSÄTZLICHE ANGEBOTE (NUR in Klassen **OHNE** sportlichen Schwerpunkt)
NUR **EINE** WAHLMÖGLICHKEIT

Living English: JA NEIN

Kids im Labor: JA NEIN

Befriedigend aus:

BEI NICHTAUFNAHME 2. WUNSCHSCHULE : _____

Sind Geschwister an unserer Schule? JA NEIN **KLASSE:** _____

Mitschüler mit denen ihr Kind nach Möglichkeit (unter Berücksichtigung der pädagogischen Wünsche) gerne zusammen in die gleiche Klasse gehen möchte:

Datum:

Unterschrift: