

Anmeldung - Grundschule an der Uhlandschule

R



Name Schüler*in:

Vorname Schüler*in:

Straße:

PLZ + Ort:

Geschlecht: m. w.

Muttersprache:

Geburtsdatum:

Geburtsort:

Geburtsland:

Staatsangehörigkeit:

Bekenntnis: ev. kath. isl. andere

Teilnahme an Religionsunterricht gewünscht: ja nein

Kindergarten besucht: ja nein wo?

Zurückstellung erwünscht: ja nein

Masernschutzimpfung erfolgt: ja nein Kopie des Impfpasses liegt bei.

Bemerkungen/wesentliche Erkrankungen:

1. Erziehungsberechtigte/r:

Name: m. w.

Vorname:

Straße:

PLZ + Ort:

Telefon:

Handy:

E-Mail:

2. Erziehungsberechtigter

Name: m. w.

Vorname:

Straße:

PLZ + Ort:

Telefon:

Handy:

E-Mail:

Gemeinsames Sorgerecht: <input type="checkbox"/>	Alleiniges Sorgerecht (<i>Nachweis erforderlich!</i>): <input type="checkbox"/>
--	---

.....
Unterschrift 1. Sorgeberechtigte/r

.....
Unterschrift 2. Sorgeberechtigte/r