Schülereinschreibung

Bitte in BLOCKSCHRIFT

Familienname	Vorname
geboren am	geboren in
Staatsbürgerschaft	Muttersprache
Religionsbekenntnis	Sozialversicherungsnummer

Erziehungsberechtigte:

Familienname, Vorname	Beruf	Adresse
Vater:		
Mutter:		
Das Kind wohnt bei		

Geschwister:

Vorname/Geburtsjahr:

Telefonische Erreichbarkeit:

	Mobil	Festnetz
Vater:		
Mutter:		
Andere		

Nachmittagsbetreuung gewünscht: ja nein

Was die Schule wissen sollte:

Krankheiten, Allergien, Operationen, Behinderungen:

Ich bestätige die Richtigkeit der Angaben.

Ort, Datum

Unterschrift