

ANMELDETERMIN:

☐ WEBAS EINGETRAGEN

☐ ERSTE WAHL ☐ ZWEITE WAHL

SPRENGELFREMDE: ☐ JA ☐ NEIN

SCHULFORM: ☐ 830 ☐ 832 STATUS: ☐ O ☐ AO

☐ STAATSBÜRGERSCHAFTSNACHWEIS ☐ E-CARD

☐ GEBURTSURKUNDE ☐ MELDEZETTEL

☐ SEMESTERZEUGNIS ORIGINAL ☐ GESTEMPELT

ANMELDUNG FÜR DAS JAHR: _____ | _____

Schulstufe/Klasse: _____

DATEN DES SCHÜLERS DER SCHÜLERIN	NACHNAME:	VORNAME:
	GESCHLECHT: ☐ M ☐ W ☐ D	RELIGIONSBEKENNTNIS:
	SOZIALVERSICHERUNGSNUMMER:	GEBURTSDATUM:
	STAATSBÜRGERSCHAFT:	MUTTERSPRACHE:
	WOHNSTRASSE:	HAUSNUMMER:
	POSTLEITZAHL:	WOHNORT:
	ZULETZT BESUCHTE SCHULE:	
	GESCHWISTERKIND IN UNSERER SCHULE: ☐ JA ☐ NEIN KLASSE: NAME:	
	SIND ÄRZTLICHE/PSYCHOLOGISCHE BEFUNDE VORHANDEN?: ☐ JA ☐ NEIN	
	GIBT ES ETWAS ZU BERÜCKSICHTIGEN?	

SCHULZWEIG	☐ MITTELSCHULE OHNE SPORTZWEIG	GIBT ES BESONDERE WÜNSCHE: (FREUNDE IN DER KLASSE,....)
	☐ MITTELSCHULE MIT POLYSPORT	
	☐ MITTELSCHULE MIT FUSSBALLSCHWERPUNKT	
	BEIM ZWEIG POLYSPORT BITTE 2 SPORTARTEN AUSWÄHLEN	

DATEN DER ERZIEHUNGSBERECHTIGTEN	
MUTTER:	
NACHNAME:	VORNAME:
TELEFONNUMMER:	MAIL:
☐ OBSORGEBERECHTIGT ☐ AUSKUNFTBERECHTIGT ☐ ABHOLBERECHTIGT ☐ GLEICHER WOHNSTZITZ WIE KIND	
ADRESSE:	
FAMILIENSTAND: ☐ LEDIG ☐ VERHEIRATET ☐ LEBENSGEM. ☐ PARTNERSCHAFT ☐ GESCHIEDEN ☐ GETRENNT ☐ VERWITWET	
VATER:	
NACHNAME:	VORNAME:
TELEFONNUMMER:	MAIL:
☐ OBSORGEBERECHTIGT ☐ AUSKUNFTBERECHTIGT ☐ ABHOLBERECHTIGT ☐ GLEICHER WOHNSTZITZ WIE KIND	
ADRESSE:	
FAMILIENSTAND: ☐ LEDIG ☐ VERHEIRATET ☐ LEBENSGEM. ☐ PARTNERSCHAFT ☐ GESCHIEDEN ☐ GETRENNT ☐ VERWITWET	
ANDERE OBSORGEBERECHTIGTE: ☐ PERSON ☐ INSTITUTION	
NAME:	VERÄLTNIS ZUM KIND:
MAIL:	TELNR: