

Anmeldeformular für Klasse 5 zum Schuljahr 2017/2018

Familienname:	Vornamen: (Rufname bitte unterstreichen)	Geburtsort (ggf. Land):	Geb.Datum:	Geschlecht: <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich
Straße, PLZ, Ort des Schülers/der Schülerin, private Telefon-Nr.:			Staatsangehörigkeit: 2.Staatsangehörigkeit: Muttersprache:	
Mutter (Name, Vorname): _____ Telefon geschäftlich: _____ Mobil: _____ E-Mail: _____ Wohnort (falls abweichend): _____		Vater (Name, Vorname): _____ Telefon geschäftlich: _____ Mobil: _____ E-Mail: _____ Wohnort (falls abweichend): _____		
Erziehungsberechtigte (Namen, Vornamen):		Adresse (falls abweichend)		
(Bei Alleinigem Sorgerecht bitte Kopie des Gerichtsurteils beilegen)				
Name, Telefon-Nr. von Person(en), die im Notfall für die Betreuung Ihres Kindes zuständig sind (wenn Eltern nicht erreichbar):				
Klassenzugehörigkeitswünsche: <input type="checkbox"/> zusammen mit den jetzigen Klassenkamerad/innen <input type="checkbox"/> nicht zusammen mit den jetzigen Klassenkamerad/innen <input type="checkbox"/> auf keinen Fall zusammen mit:				
Konfession: <input type="checkbox"/> evangelisch <input type="checkbox"/> römisch-katholisch <input type="checkbox"/> sonstige Religionszugehörigkeit: _____ <input type="checkbox"/> islamisch <input type="checkbox"/> keine Religionszugehörigkeit				
Teilnahme am Religionsunterricht katholisch evangelisch kein Religionsunterricht sonstiger Religionsunterricht _____				

**Alevitischer, altkatholischer, jüdischer, römisch-katholischer, orthodoxer, syrisch-orthodoxer Religionsunterricht*

