

Anmeldung zum Schuljahr 2020/21

nächstgelegene Schule

nicht nächstgelegene Schule →

Zweitwunsch: _____

Angaben zum Kind	
Name, Vorname:	
Straße/Haus-Nr.:	
PLZ / Ort:	
Geb. am:	in:
Zuzug n. Deutschland:	
Telefon:	
E-Mail:	
Religion:	Staatsangehörigkeit:
Erstsprache:	Zweitsprache:
Kindertageseinrichtung:	seit:
Freund/in:	
Krankenkasse:	
Betreuungswunsch:	<input type="checkbox"/> OGS <input type="checkbox"/> Betreuung bis 14.00 Uhr

Angaben zu den Erziehungsberechtigten	
Vater:	
Name, Vorname:	
Geburtsland:	
Anschrift: (falls abweichend von 1)	
Telefon-Nr.: (falls abweichend von 1)	Handy:

Mutter:	
Name, Vorname:	
Geburtsland:	
Anschrift: (falls abweichend von 1)	
Telefon-Nr.: (falls abweichend von 1)	Handy:

Ort, Datum

Unterschrift Erziehungsberechtigte/r

