

Anmeldung für die 1. Klasse

Schuljahr /

Zuname		Schüler / Schülerin				
Vorname						
Geburtsdatum		Geburtsort und Geburtsland			Geschlecht	
Tag	Monat	Jahr				<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich
Staatsbürgerschaft		Muttersprache		Religionsbekenntnis	Sozialversicherungsnummer	
Von welcher Schule kommt d. Schüler/in?						
Teilnahme am Religionsunterricht			Nachmittagsbetreuung für:			
ja <input type="checkbox"/>			1 bis 2 Tage <input type="checkbox"/>			
nein <input type="checkbox"/>			3 bis 4 Tage <input type="checkbox"/>			
			5 Tage <input type="checkbox"/>			
Mutter – Familienname, Vorname			erziehungsberechtigt			
			ja <input type="checkbox"/>			
			nein <input type="checkbox"/>			
Straße, Hausnummer			Postleitzahl, Ort			
Telefon / Handy			E-Mail-Adresse			
Vater – Familienname, Vorname			erziehungsberechtigt			
			ja <input type="checkbox"/>			
			nein <input type="checkbox"/>			
Straße, Hausnummer			Postleitzahl, Ort			
Telefon / Handy			E-Mail-Adresse			
Ich melde meinen Sohn/meine Tochter für die DLP-Klasse an (Voraussetzung: erfolgreich absolviertes Orientierungsgespräch) <input type="checkbox"/>						
Mein Sohn/meine Tochter wird voraussichtlich folgende „Unverbindlichen Übungen“ besuchen (vorbehaltlich des Zustandekommens):						
<input type="checkbox"/> Bühnenspiel		<input type="checkbox"/> Deutsch als Zweitsprache		<input type="checkbox"/> Hockey		
<input type="checkbox"/> Chorgesang		<input type="checkbox"/> Legastheniebetreuung		<input type="checkbox"/> Sport und Spiel		
<input type="checkbox"/> Akrobatik		<input type="checkbox"/> Galileo (naturwiss. Übung)		<input type="checkbox"/> Leichtathletik		
<input type="checkbox"/> Fußball (Mädchen + Burschen)						

Ich bin damit einverstanden, dass bei schulischen Veranstaltungen entstandene Fotos auf der Homepage der Schule veröffentlicht werden können.

....., am

.....
Eigenhändige Unterschrift d. Erziehungsberechtigten