



Personalien

Kind:

Name: _____

Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Geschlecht: w m

Konfession: _____

Heimatort: _____

Erstsprache: _____

Gesetzliche Vertretung:

Name: _____

Vorname: _____

Tel. Nr.: _____

Mobile: _____

E-Mail*: _____

Beruf: _____

Name: _____

Vorname: _____

Mobile: _____

E-Mail*: _____

Beruf: _____

**Falls Sie Informationen von der Schule Fürstentum nur an eine E-Mailadresse wünschen, bitte nur eine E-Mailadresse angeben.*

Geschwister (Name, Jahrgang): _____

Bisherige Adresse: (inkl. PLZ/Ort): _____

Neue Adresse: _____

Andere Wohnadresse: Vater / Mutter _____

Datum Wohnungswechsel: _____ **Datum Schulwechsel:** _____

Zuletzt besuchte Schule: _____

Zuletzt besuchte Klasse: _____

Besuch Religionsunterricht: ja nein, wir berufen uns auf die Glaubens- und Gewissensfreiheit.

bisherige Klassenlehrperson (Name, Adresse, Tel.Nr., E-Mail): _____

Besonderes (Allergien, Krankheiten etc.)

Ort, Datum:

Unterschrift des gesetzlichen Vertreters:

Bitte legen Sie dieser Anmeldung eine Kopie des letzten Schulzeugnisses bei.