

Grundschule Wolgast

Anmeldung zum Schuljahr _____ / _____	Umzug	
	Einschüler	
	nach Rückstellung	

Schüler / Schülerin

Name _____ Vorname _____	männl.	
	weibl.	
Geb.-Datum _____ Geb.-Ort _____		
Wohnort _____		
Straße _____		
National. _____		
Zuzug nach Deutschland _____ Sprache _____		

Erziehungsberechtigte

Eltern	<input type="checkbox"/>	nur Mutter	<input type="checkbox"/>	nur Vater	<input type="checkbox"/>	Sonstige _____
1. Name _____			Vorname _____			
Anschrift _____						
Telefon priv. _____			dienstl. _____			
2. Name _____			Vorname _____			
Anschrift _____						
Telefon priv. _____			dienstl. _____			

Personendaten, wenn nicht zugleich Erziehungsberechtigter

Name _____ Telefon _____	Verwandter
Anschrift _____	Pflegeeltern
	Heimleiter

Kindergarten

Name: _____	
von - bis: _____	

Bemerkungen

Nichtschwimmer	Hort
Seepferdchen	Hauskind
Schwimmer	Fahrschüler
Nachweis Masernschutz	E-Mail
Teilnahme Religionsunterricht	Krankheit/Allergie

Datum der Anmeldung _____	Unterschrift der Sorgeberechtigten _____
---------------------------	--