

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	

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