

Schuljahr: _____

Eintrittsdatum: _____

Klasse _____

Schüleranmeldung (Bitte ausfüllen bzw. ankreuzen)

Zuname	
Vorname	
Geschlecht	<input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich
Geburtstag	
Geburtsort	
Geburtsland	<input type="checkbox"/> Deutschland Sonstiges: _____
Strasse / Hausnummer	
PLZ / Wohnort	
Staatsangehörigkeit/en	/
Muttersprache	
Religionszugehörigkeit	
Wahlpflichtfach ab Kl. 7	___ AES ___ Technik ___ 2. Fremdsprache
Profilfach ab Kl. 8	___ NWT ___ Sport
Konfession: _____	Teilnahme am Reli.-U.: <input type="checkbox"/> kath. <input type="checkbox"/> ev. <input type="checkbox"/> kein Reli.-U.
Bisher besuchte Schule/n	von _____ bis _____ Klassenlehrer/in: _____
Gesundheitl. Beeinträchtigung	
Einverständnis Homepage/ Presseveröffentlichungen	Siehe Rückseite dieser Anmeldung !

	Mutter	Vater
Zuname		
Vorname		
Strasse / Hausnummer		
PLZ / Wohnort		
Telefon/ Nottelefon		
Handy		
e-mail		
Sorgeberechtigt	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

Ort, Datum _____

Unterschrift der Erziehungsberechtigten _____