

Anmeldung

meiner Tochter/meines Sohnes _____
(Familienname, Rufname)

weitere Vornamen _____

Geb. Datum _____ Geb. Ort _____

Geb. Land (evtl. Zuzugsjahr) _____

Verkehrssprache _____ Muttersprache _____

Rel. Zugehörigkeit _____ Staatsangehörigkeit _____ Krankenkasse _____

Anschrift (meldebehördlich) _____

Telefon _____
(privat) (Handy)

E-Mail _____

Name (und Beruf) des Vaters _____

Name (und Beruf) der Mutter _____

(Im Falle des Getrenntlebens oder Scheidung der Eltern geben Sie bitte den Namen der oder des
Sorgeberechtigten an. Wenn beide Eltern sorgeberechtigt sind, vermerken Sie bitte auch dieses.

_____)

Eintritt in die Grundschule _____ Eintritt ins OGT _____ in Klasse _____

abgebende Schule _____

Legasthenie beantragt anerkannt

Fremdsprache: 1. _____ 2. _____ 3. _____

(Unterschrift eines Erziehungsberechtigten, Datum)