

Anmeldung für die Klasse _____



GRUNDSCHULE
"AM DOLMAR"
KÜHNDORF

Schulstraße 7 • 98547 Kühndorf
Tel.: 036844/ 46112 • Fax: 036844/ 40676

für das Schuljahr 20____/____ oder ab: _____
(bei Wechsel im laufenden Schuljahr)

1. Angaben zur Schülerin/zum Schüler:

Nachname: _____ Vorname: _____ männlich
(Familiename) weiblich

Geburtsdatum: _____ Geburtsort: _____

Anschrift: Straße: _____

PLZ, Wohnort: _____ Ortsteil: _____

Staatsangehörigkeit: BRD sonstige: _____

Religionszugehörigkeit: evangelisch katholisch keine sonstige: _____
(Zutreffendes bitte ankreuzen!)

Teilnahme am Unterricht: Evangelische Religion Katholische Religion Ethik
(Zutreffendes bitte ankreuzen!)

Name und Anschrift der bisher besuchten Schule: _____

Art der besuchten Schule: staatlich in freier Trägerschaft

2. Hinweise der Sorgeberechtigten an die Schule: _____
(z. B. Klassenwunsch, besondere Krankheiten)

3. Angaben zu den Sorgeberechtigten:

	Mutter	Vater
Nachname (Familiename):	_____	_____
Vorname:	_____	_____
Anschrift: Straße:	_____	_____
(wenn Abweichend von der Anschrift des Kindes) PLZ, Ort:	_____	_____
Telefon-Nr: Festnetz	_____	_____
Handy	_____	_____
Dienstlich	_____	_____
Ort, Datum:	_____	_____
Unterschrift:	_____	_____

Bestätigung Schulleitung: Datum: _____ Unterschrift: _____