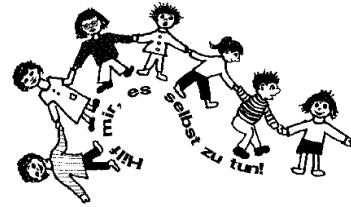


Anmeldebogen



Nachname

Vorname(n)

Geschlecht: weiblich männlich

Geburtsdatum

Geburtsort

<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------

Straße Hausnummer

PLZ Ort

Anzahl der Kinder in der Familie

Stellung in der Geschwisterreihe

1 2 3 4 5

Staatsangehörigkeit

Familiensprache

<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------

Konfession: evangelisch katholisch ohne sonstige:

Kindergartenbesuch: Ja Nein (nur für SchulanfängerInnen)

Name des Kindergartens / der Tagesmutter

Adresse der vorherigen Schule

Sorgeberechtigte

Name, Vorname

Mobil/Festnetz

E-Mail

Anschrift

(falls abweichend)

Name, Vorname

Mobil/Festnetz

E-Mail

Anschrift

(falls abweichend)

Geburtsurkunde:

Ja, liegt bei

Wird nachgereicht

Masernschutzimpfung:

Ja, liegt bei

Wird nachgereicht

Mit der Unterschrift bestätige(n) ich/wir die Richtigkeit und Vollständigkeit der von mir/uns eingegebenen Daten.

Ort, Datum

Unterschrift(en) der Sorgeberechtigte(n)

Bitte senden Sie das unterschriebene Formular per Mail an grundschule@horneburg.de oder per Post an das Sekretariat der Grundschule Horneburg.