



Anmeldeschein für das Schuljahr 20../.

Klasse: \_\_\_\_\_

Familienname \_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Soz. Vers. Nr. \_\_\_\_\_ Geschlecht: weibl.  männl.

Muttersprache \_\_\_\_\_ Staatsbürgerschaft \_\_\_\_\_

Religionsbekenntnis \_\_\_\_\_ Geburtsstaat \_\_\_\_\_

Zuletzt besuchte Schule \_\_\_\_\_

Geschwister am G11: Name: \_\_\_\_\_ Klasse: \_\_\_\_\_

**Erziehungsberechtigte(r):**

Mutter: \_\_\_\_\_ Vater: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_ Adresse: \_\_\_\_\_

Tel. Firma: \_\_\_\_\_ Tel. Firma: \_\_\_\_\_

Mobil: \_\_\_\_\_ Mobil: \_\_\_\_\_

E- Mail: \_\_\_\_\_ E- Mail: \_\_\_\_\_

**Im Notfall verständigen:**

Name \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_

Ich bin damit einverstanden, dass meiner Tochter/ meinem Sohn im Katastrophenfall Kaliumjodidtabletten verabreicht werden.

Ich bin **nicht** damit einverstanden, dass meiner Tochter/ meinem Sohn im Katastrophenfall Kaliumjodidtabletten verabreicht werden.

Ich bin damit einverstanden, dass Fotos von meiner Tochter/ meinem Sohn, die im Rahmen von Schulprojekten aufgenommen werden, auf der Schulhomepage bzw. in Schulpublikationen veröffentlicht werden.

Meine Tochter/ Mein Sohn wird das Tagesschulheim

an 3 oder mehr Tagen

an 2 Tagen

nicht besuchen.

Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift \_\_\_\_\_

**Von Schule auszufüllen:**

Schulzweig:  G  RG  RG Sport (nur Oberstufe)

Sprache:  L4  F4  L6  F6