



Anmeldeschein für das Schuljahr 20../.

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

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

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

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

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

Adresse der SchülerIn \_\_\_\_\_

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

**Erziehungsberechtigte(r):**

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

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

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

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

**Freunde/Freundinnen: (Mit denen Ihr Kind in die selbe Klasse gehen möchte)**

1.) \_\_\_\_\_ 2.) \_\_\_\_\_

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:**

Ethik  R

Schulzweig:  G  RG  RG Sport (nur Oberstufe)

Sprache:  L4  F4  L6  F6

Ja/Nein: Freigabe an DIGITALE Schule \_\_\_\_\_

Schulpost/Bescheide \_\_\_\_\_ (Mutter od. Vater)