



Anmeldeschein für das Schuljahr 20../..

Klasse:

Familienname _____ Vorname _____

Geburtsdatum _____ Soz. Vers. Nr. _____ Geschlecht: weibl.

männl.

Muttersprache _____

Staatbürgerschaft _____

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