

Schüler / Schülerin

Einschulung am.....

Nachname :

Vorname:

Klasse:

Geburtsdatum:

Geburtsort:

Konfession:

Teilnahme an folgendem Religionsunterricht:

Kooperativ
 konfessioneller Unterricht Werte u. Normen
 Islamischer Religionsunterricht

Staatsangehörigkeit:

Straße Nr.:

PLZ / Wohnort:

Ortsteil:

Telefonnummer(n):

Telefon vormittags :

Einschulungsjahr Grundschule:

Empfehlung der Grundschule

HS RS GY

Welche Schule wurde zuletzt besucht:

Eltern/Erziehungsberechtigte:

Mutter: Erziehungsberechtigt?

Ja Nein Telefon:

Nachname, Vorname:

Strasse Nr., PLZ Ort:

Vater: Erziehungsberechtigt?

Ja Nein Telefon:

Nachname, Vorname:

Strasse Nr., PLZ Ort (falls abweichend von Mutter):

Andere:

Telefon: Jugendamt

Nachname, Vorname:

Strasse Nr., PLZ Ort:

Sonderpädagogischer Unterstützungsbedarf festgestellt?

Ja Nein

Besonderheiten:.....

Datum: Unterschrift Erziehungsberechtigte/r:

Aufnahme am: Unterschrift Schulleiterin: