

Schüler:

Nachname		Grundschul-eintritt	20 ____
Vorname		Geburtsdatum	
Geschlecht	<input type="radio"/> männlich <input type="radio"/> weiblich	Geburtsort	
Straße		Nationalität	
PLZ/Wohnort		Konfession	
Telefon		Religions- unterricht	<input type="radio"/> ev <input type="radio"/> Ethik <input type="radio"/> kath

Sorgerecht	<input type="radio"/> beide Eltern	<input type="radio"/> nur Mutter	<input type="radio"/> nur Vater	<input type="radio"/> Sonstige
-------------------	------------------------------------	----------------------------------	---------------------------------	--------------------------------

1. Sorgeberechtigter

2. Sorgeberechtigter

Ansprechpartner für Notfälle

Nachname			
Geburtsname			
Vorname			
Falls abweichend von Schülerdaten	Straße		
	PLZ/ Wohnort		
	Telefon privat		
Telefon berufl.			
Mobil			
E-Mail			
Beruf			
Konfession			
Nationalität			

Klasse 5	Grundschulempfehlung				RS+		GY
Abgebende Grundschule	Bad Sob	Monz	Staud	Odernh	Bock	Waldbö	Andere:
Wenn „andere“: bitte vollständige Adresse der abgebenden Schule angeben							
Derzeit: Klasse 4 ____ Klassenleitung: _____							

Andere Klassenstufe	Empfehlung der abgeb. Schule			RS+	GY
Vollständige Adresse der abgebenden Schule					
Wiederholte Klasse		Sprachenfolge			
Aus der Klasse der / des GS / RS+ / GY			in die Klasse		aufgenommen am:

