

neuer Schüler oder neue Schülerin:

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	weiterer Ansprechpartner für Notfälle (z.B. Opa)
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	Bock	Odernh	Monz	Simm	Staud	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:

