

## 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

<b>Sorgerecht</b>	<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			

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

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

