

Grundschule Wolgast

Anmeldung zum Schuljahr _____/_____	Umzug	
	Einschüler	
	nach Rückstellung	

Schüler / Schülerin

Name _____ Vorname _____	männl.	
	weibl.	
Geb.-Datum _____ Geb.-Ort _____		
Wohnort _____		
Straße _____		
National. _____		
Zuzug nach Deutschland _____ Sprache _____		

Erziehungsberechtigte

Eltern	<input type="checkbox"/>	nur Mutter	<input type="checkbox"/>	nur Vater	<input type="checkbox"/>	Sonstige	
1. Name	_____			Vorname	_____		
Anschrift	_____						
Telefon priv.	_____			dienstl.	_____		
2. Name	_____			Vorname	_____		
Anschrift	_____						
Telefon priv.	_____			dienstl.	_____		

Personendaten, wenn nicht zugleich Erziehungsberechtigter

Name _____ Telefon _____	Verwandter
Anschrift _____	Pflegeeltern
	Heimleiter

Kindergarten

Name:	_____
von - bis:	_____

Bemerkungen (x mit Signum setzen)

Nichtschwimmer	Hort	Schulodnung
Seepferdchen	Hauskind	Datenschutz
Schwimmer	Fahrschüler	Negativbescheid
Nachweis Masernschutz	E-Mail	
Teilnahme Religionsunterricht	Krankheit/Allergie	

Datum der Anmeldung	Unterschrift der Sorgeberechtigten
---------------------	------------------------------------