

## 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 _____	Verwandter _____
Telefon _____	Pflegeeltern _____
Anschrift _____	Heimleiter _____

### Kindergarten

Name: _____	
von - bis: _____	

### Bemerkungen

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

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