

Anmeldung 5./6. Klasse

Name: _____ Vorname: _____

Geburtsdatum: _____ Geburtsort: _____

Nationalität: _____ Umgangssprache zu Hause: _____

Datum Zuzug in BRD: _____

Religion/Bekenntnis: _____ besuchter Unterricht: Rel rk. Rel ev. Ethik

Jahrgangsstufe: _____ Einschulungsjahr: _____ Wiederholungen: ____

Erziehungsberechtigte: _____

Vater: _____ Mutter: _____

Adresse: _____

Telefon: _____ Handy/Arbeit: _____

Bisher besuchte Schule: _____

Adresse: _____

Tel.: _____

Aufnahmedatum: _____ in Klasse: _____

Masernschutz vorhanden Ja Nein

Garching, den _____

Unterschrift d. Erziehungsberechtigten