

Schüler/ Schülerin				
Familienname:		Vorname:		Geschlecht: W M
Straße:		PLZ		Ort
Geburtsdatum:		Sozialversicherung:		
Geburtsort:		Geburtsstaat:		Religion:
Staatsbürgerschaft:		Muttersprache:		
Kindergarten: Ja Nein	Jahre		Flüchtling: Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>	
Wollen Sie ihr Kind zum Religion-Unterricht anmelden:		Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>		
Kaliumjodidtablette:	Ja	Nein		
Jause	Ja	Nein	Verbindliche Anmeldung für das ganze Schuljahr	3x108,-Euro
Nachmittagsbetreuung erwünscht :	Ja	Nein	123,- Euro pro Semester 15:30-17:30	
Erziehungsberechtigte Alleinerzieher, Obsorge				
Angaben der Mutter				
Familienname:		Vorname:		
Sozialversicherung:	Geburtsdatum:	Email:		
Telefonnummer:		Wohnadresse:		
Angaben des Vater				
Familienname:		Vorname:		
Sozialversicherung:	Geburtsdatum:	Email:		
Telefonnummer:		Wohnadresse:		