

<b>Schüler/ Schülerin</b>				
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		
<b>Jause</b>	Ja	Nein	<b>Verbindliche Anmeldung für das ganze Schuljahr</b>	<b>3x108,-Euro</b>
<b>Nachmittagsbetreuung erwünscht :</b>	Ja	Nein	<b>123,- Euro pro Semester 15:30-17:30</b>	
<b>Erziehungsberechtigte Alleinerzieher, Obsorge</b>				
<b>Angaben der Mutter</b>				
Familienname:		Vorname:		
Sozialversicherung:	Geburtsdatum:	Email:		
Telefonnummer:		Wohnadresse:		
<b>Angaben des Vater</b>				
Familienname:		Vorname:		
Sozialversicherung:	Geburtsdatum:	Email:		
Telefonnummer:		Wohnadresse:		