

# Anmeldung für Klasse 1 im SJ 24/25



## Angaben zur / zum Schüler/in:

Familienname: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

PLZ \_\_\_\_\_ Wohnort \_\_\_\_\_ Straße \_\_\_\_\_ Nr. \_\_\_\_\_

Telefonnummer: \_\_\_\_\_ Notfallnummer: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_ . \_\_\_\_ . \_\_\_\_ Geschlecht:  männlich  weiblich

Geburtsort / Land: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Staatsangehörigkeit: \_\_\_\_\_ Muttersprache: \_\_\_\_\_

2. Staatsangehörigkeit \_\_\_\_\_

Konfession / Religionszugehörigkeit:  alevetisch  alt-katholisch  ev.  
 islamisch sunnitischer Prägung  jüdisch  
 römisch-katholisch  orthodox  
 syrisch-orthodox  Sonstige \_\_\_\_\_

Teilnahme am Religionsunterricht:  katholisch( r.k.)  evangelisch (ev.)  Ethik

Kindergarten / andere Schule, Klasse: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Wunsch (zusammen mit wem in eine Klasse, Name): \_\_\_\_\_

Bonuscardbesitzer/in:  nein  ja, Nummer: \_\_\_\_\_

Besteht ein sonderpädagogischer Bildungsanspruch:  ja  nein

## Angaben zur / zum Erziehungsberechtigten:

Mutter Vor- und Zuname: \_\_\_\_\_

Handy: \_\_\_\_\_ Tel.-Nr. dienstlich: \_\_\_\_\_

Vater: Vor- und Zuname: \_\_\_\_\_

Handy: \_\_\_\_\_ Tel.-Nr. dienstlich: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Sonstiges (z.B. Allergien): \_\_\_\_\_

Sorgerecht:  gemeinsames  alleiniges, von \_\_\_\_\_  
Name, Vorname (Vater, Mutter)

Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift Sorgeberechtigte(r) \_\_\_\_\_