##### Anmeldung für Klasse \_\_\_\_im SJ \_\_\_\_ S:\Tausch\Eido\homepage\anEido_LogoClaimFont\Logo anEido_LogoClaimFont\Logo\JPEG\Eido_Logo_RGB_Schwarz.jpg

**Angaben zur / zum Schüler/in:**

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

\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_

PLZ Wohnort Straße Nr.

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

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

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

Staatsangehörigkeit: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / 2. Staatsangehörigkeit: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

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 Sorgeberechtige(r)