

Anmeldung

Name, Vorname		<input type="checkbox"/> m	Aufnahmedatum	Klassenstufe
		<input type="checkbox"/> w		
Geburtstag	Geburtsort	Name und Ort der abgebenden Schule		
Religion	Staatsangehörigkeit			
Ersteinschulung	zuletzt besuchte Klassenstufe	wiederholte Klasse(n)		

	Mutter	Vater
Name, Vorname		
sorgeberechtigt	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Anschrift		
Straße/Hausnummer	-----	-----
PLZ/Ort	-----	-----
Telefon		
privat	-----	-----
dienstlich	-----	-----
Handy	-----	-----

Unterrichtsteilnahme: katholische Religion Englisch seit Klasse:

 evangelische Religion Französisch seit Klasse:

 Ethik Latein seit Klasse:

Seligenstadt, den
.....
(Unterschrift eines Erziehungsberechtigten)

Der Schüler/Die Schülerin besucht ab -----
 die Klasse -----

 Schulleiter

Bearbeitungsvermerke der Schule

Anschreiben Aufnahme **Masern**

Merkblatt Merkblatt

Fahrkartenantrag Impfnachweis

Schülerakte

LUSD