

## Anmeldung

<b>Name, Vorname</b>		<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
<b>Anschrift</b> Straße/Hausnummer	-----	-----
PLZ/Ort	-----	-----
<b>Telefon</b> privat	-----	-----
dienstlich	-----	-----
Handy	-----	-----
e-Mail	-----	-----

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 \_\_\_\_\_ -  
.....  
S. Müller-Schamell, Schulleiterin

### Bearbeitungsvermerke der Schule

Anschreiben Aufnahme	<input type="checkbox"/>	<b>Masern</b>	
Merkblatt	<input type="checkbox"/>	Merkblatt	<input type="checkbox"/>
Fahrkartenantrag	<input type="checkbox"/>	Impfnachweis	<input type="checkbox"/>
Schülerakte	<input type="checkbox"/>		
LUSD	<input type="checkbox"/>		