

## Anmeldung neuer „5er“ Schuljahr 2026/2027

Ganztagsklasse  Ganztagsklasse/Sport  Halbtagsklasse

Name: \_\_\_\_\_

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

Geb.Dat: \_\_\_\_\_

Geb.Ort.: \_\_\_\_\_

Nationalität: \_\_\_\_\_

Zuzugsdatum: \_\_\_\_\_

Rel.: \_\_\_\_\_

Masern Impfung: \_\_\_\_\_

**Vater**  erziehungsber.  alleinerz.

**Mutter**  erziehungsber.  alleinerz.

Name: \_\_\_\_\_

Name: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ/Ort: \_\_\_\_\_

PLZ/Ort: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

Mobil: \_\_\_\_\_

Mobil: \_\_\_\_\_

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

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

**Sonstiger Erziehungsberechtigte/r**

Name: \_\_\_\_\_

Schulbuchausleihe derzeit: Ja  Nein

**Eltern/Erzieher-/in:**

Schulbuchausleihe gewünscht: Ja  Nein

\_\_\_\_\_ Datum/ Unterschrift

Wird von der Schule ausgefüllt:

Letzte Schule: \_\_\_\_\_

Essen: \_\_\_\_\_

Rel. Teilnahme: \_\_\_\_\_

Fahrkarte: \_\_\_\_\_

Sch.-Ausl.: \_\_\_\_\_

Sekretariat: \_\_\_\_\_

### Interner Vermerk:

Geb.-Urk.	Zeugnis	Form. GS	Foto	Starterpaket	GTS Formulare	Edoosys	Impfung

