

Personalien des Schülers:

Name: _____ Vorname: _____

Geschlecht: _____ geb. am _____ Geb.Ort: _____ Land: _____

Religion: _____ Taufbescheinigung Staatsangehörigkeit: _____

Straße: _____

PLZ/Ort: _____ Ortsteil: _____

Telefon: _____ Handy (für Notfälle): _____

Email Kind: _____ Impfpass:

Einschulung Grundschule am: 01.08.20 _____ wo: _____

besucht jetzt folgende Schule: _____ Kl. 4 _____

Beratung der Grundschule: HS RS GY Zurückgestellt: ja / nein wiederholt wurde Klasse _____ Geschwisterzahl: _____Geschwister an: St.-Augustinus-Schule Albertus-Magnus Marienschule Josephinum **Erziehungsberechtigt: (alle zutreffenden ankreuzen und ausfüllen)** Mutter Vater Vormund Pflegeeltern Heim WohngruppeMutter: _____ Vater: _____
Name Vorname Name Vorname

Geburtsname: _____

Beruf: _____ Beruf: _____

Tel. dienstlich: _____ Tel. dienstlich: _____

Email: _____ Email: _____

Religion: _____ Staatsangeh.: _____ Religion: _____ Staatsangeh.: _____

Bitte nach Möglichkeit in eine Klasse mit: _____

Wir gehören zu folgender Kirchengemeinde: _____

Mit dieser Unterschrift bestätige ich die Richtigkeit der Angaben. Ich erkenne die Schulordnung und den Schulvertrag an. Ich bin darüber informiert, dass pro Schulhalbjahr ein Sachkostenbeitrag von 30,-- € zu zahlen ist.

Tag der Anmeldung_____
Unterschrift eines Erziehungsberechtigten**Zensuren:**
3. Schulj. - 2. Halbjahr
4. Schulj. - 1. Halbjahr

Deutsch	Sachunterricht	Mathematik	AV	SV	Bemerkungen

Wurde in der Grundschule Nachteilsausgleich gewährt? Wenn ja, in welchem Fach? _____