Anmeldung Oberstufe

Schüler/in:		weibl.
Name: Rufnar	:Rufname:	
offizieller Vorname:		Konfess.
Str./Nr.:	PLZ/Ort:	2
Geburtsdatum:Geburtsort:		
Ersteinschulung (Jahr):	wiederholte Klasse:	Impfung Masern
Aussiedler/in Ausländer Zuzug	sjahr:	vorhanden
ggf. Muttersprache: Sprac	che in der Familie:	
Erziehungsberechtigte:	☐ Vater ☐ Mutter ☐ sons	stige volljährig 🗌
Vater (bzw.) Mutter (bzw)
Name:	Name:	
Vorname:	Vorname:	
Geburtsland:	Geburtsland:	
ggfs. abweichende Anschrift zu oben:		
Wer soll in Notfällen benachrichtigt werden		
Name:		3
weitere Telefon-Nr. etc. unter denen Sie zu e	erreichen sind:	
evtl. Handy-Nr.:	E-mail:	
Ich bin damit einverstanden, dass mit der Tochter an allen Aktivitäten, die im Schul Exkursionen, Wandertage, sowie Sport- u	lprogramm verankert sind, wie z.B	. Klassenfahrten,
Ich/wir wurde/n über die Veröffentlichung der Datens um Kenntnisnahme informiert.	schutzverordnung VO-DV I auf der Homepa	ge der Schule mit der Bitte
(Unterschrift eines Erziehungsberechtigten)		