

<input type="checkbox"/> Wir interessieren uns für Flexiblen Ganztag <input type="checkbox"/> nach Möglichkeit in einer reinen Mädchenklasse <input type="checkbox"/> gemischte Klasse <input type="checkbox"/> egal			Eintritt zum 01.08.20 __
Gewünschtes Team: <input type="checkbox"/> Outdoor <input type="checkbox"/> Foodblogger <input type="checkbox"/> Artdesign <input type="checkbox"/> TechLab			
Schüler/-in: Familienname, Rufname, weitere Vornamen			
Geburtsdatum	Geburtsort	nicht deutsches Geburtsland	
		Zuzugsdatum	
Bekenntnis	Staatsangehörigkeit	nicht deutsche Sprache(-ngruppe)	

Erziehungsberechtigte:			
Schüler/-in wohnt bei	Eltern	Mutter	Vater
Vater: Name, Vorname(n) _____ Beruf _____ Straße _____ Tel. und Handy _____ PLZ, Ort _____ E-Mail _____			

Mutter: Name, Vorname(n) _____ Beruf _____ Straße _____ Tel. und Handy _____ PLZ, Ort _____ E-Mail _____			
---	--	--	--

Schüler/ -in kommt von:	
Schulname _____	aus Jahrgangsstufe _____

Unterlagen:	erl.	fehlt	Mit- gegeben	Bemerkung
Impfausweis	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Geburtsurkunde	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Sorgerecht	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Orig. Übertrittszeugnis	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Passbild als Datei	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Einzugserm.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Internet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Elternportal	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Schulvertrag	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Bus/Bahn	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Schließfach	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Religion	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Zusatzvertr. Religion	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Möchte in Klasse mit				

Datum

Unterschrift eines Erziehungsberechtigten