

Schüleranmeldung

Bitte ausfüllen bzw. ankreuzen

Schülerdaten	
Zuname	
Vorname	
Geschlecht	<input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich
Geburtstag	
Geburtsort	
Geburtsland	<input type="checkbox"/> Deutschland Sonstiges: _____
Strasse / Hausnummer	
PLZ / Wohnort	
Teilort	
Telefon	
Not-Telefon	
Bekenntnis	<input type="checkbox"/> kat h. <input type="checkbox"/> ev. Sonstiges: _____
Religions-Unterricht	<input type="checkbox"/> kat h. <input type="checkbox"/> ev.
Staatsangehörigkeit	<input type="checkbox"/> deutsch Sonstige: _____
2. Staatsangehörigkeit	<i>(falls vorhanden)</i>
Muttersprache	<input type="checkbox"/> deutsch Sonstige: _____

	1. Erziehungsberechtigter	2. Erziehungsberechtigter
Zuname		
Vorname		
Geschlecht	<input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich	<input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich
Strasse / Hausnummer		
PLZ / Wohnort		
Teilort		
Telefon		

- Ich stimme der Bildveröffentlichung auf unserer Homepage zu!**
- Ich stimme der Bildveröffentlichung auf unserer Homepage nicht zu!**

 Todtmoos, den

(Datum, Unterschrift)