



# Anmeldung

## Grund- und Mittelschule Wiesenfelden

<b>Von den Erziehungsberechtigten auszufüllen:</b>			
<b>Angaben zum Kind</b>			
Familiename		Vorname	
Geschlecht	<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich	Geburtsdatum	
Geburtsort		Geburtsland	
Staatsangehörigkeit		Muttersprache	
Religionsbekenntnis		Religionsunterricht	<input type="checkbox"/> RK <input type="checkbox"/> Ethik
Einschulungsjahr		Datum Zuzug in die BRD	
<input type="checkbox"/> Asylbewerber <input type="checkbox"/> Asylberechtigter <input type="checkbox"/> Ausländer <input type="checkbox"/> sonstiger Zuzug			
Nachweis Masernschutz vorgelegt: <input type="checkbox"/> 1. Impfung <input type="checkbox"/> 2. Impfung			
abgebende Schule		Klasse	
Walpflichtfächer ab 8.	<input type="checkbox"/> WIK	<input type="checkbox"/> Technik	<input type="checkbox"/> ES
<b>Angaben zu den Erziehungsberechtigten</b>			
Erziehungsberechtig	<input type="checkbox"/> Eltern <input type="checkbox"/> Mutter <input type="checkbox"/> Vater <input type="checkbox"/> andere		
Familienstand	<input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> verpartnert <input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> geschieden <input type="checkbox"/> verwitwet		
Anschrift			
E-Mail			
<b>Angaben zur Mutter</b>			
Name Mutter		Telefon	
Mobil-Nr.		Telefon Arbeit	
<b>Angaben zum Vater</b>			
Name Vater		Telefon	
Mobil-Nr.		Telefon Arbeit	
<b>Angaben zur Pflegeperson oder anderen Erziehungsberechtigten</b>			
Name		Art	
Telefon		Mobil-Nr.	
Datum / Unterschrift _____			
Die Schülerin/der Schüler wird ab dem _____ die Jgst. _____ besuchen.			