



AUFNAHMEANTRAG SCHULE

Angaben zum Kind

Name, Vorname:

Weiblich

Männlich

Geburtsdatum:

Zahl der Geschwister: _____

Nationalität:

Bereits in einer unserer Einrichtungen: _____

Angaben zur Mutter:

Angaben zum Vater:

Name, Vorname		
Straße, Nr.		
Postleitzahl, Ort		
Telefon	Privat	
	Mobil	
Berufliche Tätigkeit		
Email-Adresse		

Eintritt 1. Schuljahr	Zum September 20_____			
Quereinsteiger mit Eintritt zum _____ in die	<input type="radio"/> 1. Klasse	<input type="radio"/> 2. Klasse	<input type="radio"/> 3. Klasse	<input type="radio"/> 4. Klasse

Bitte beachten Sie: die Aufnahme erfolgt nicht nach chronologischer Reihenfolge der Anmeldungen, sondern nach internen Kriterien.

Warum möchten Sie Ihr Kind in unsere Schule geben?

Wie sind Sie auf unsere Einrichtung aufmerksam geworden?

Persönliche Empfehlung

Info-Tage

Internet

Datum _____ Erziehungsberechtigte/n _____