

BITTE IN DRUCKSCHRIFT AUSFÜLLEN!

Geschwister an unserer Schule, Klasse: _____

Erstsprache _____

Zweitsprache _____

Anmeldung für die 7.Klasse

Persönliche Daten des Kindes

Name, Vorname: _____

Weitere Vornamen: _____

männlich weiblich

Geburtsdatum _____ Geburtsort: _____ Staatsangehörigkeit: _____

Anschrift des Schülers:

Bezirk: _____ Postleitzahl: _____

Straße: _____

Name der Mutter: _____ Name des Vaters: _____

Telefon-Nr. Mutter: _____ Telefon-Nr. Vater: _____

Anschrift der/des Erziehungsberechtigten (falls abweichend):

Bezirk: _____ Postleitzahl: _____

Straße: _____

Telefon-Nr. der Arbeitsstelle bzw. Handy (für Notfälle):

Mutter: _____ Vater: _____

Email-Adresse der Eltern: _____

Name der Grundschule/Klasse: _____

2. Fremdsprache: Spanisch Französisch

gewünschter Zug: **Spanisch bilingual**
Englisch bilingual
Normaler Zug

Name der 1. gewünschten Schule: _____

Name der 2. gewünschten Schule; _____

Name der 3. gewünschten Schule: _____

Religionsunterricht: Ja Nein evangelisch katholisch