



Voranmeldung für das Schuljahr

Familienname des Kindes:			
Vorname des Kindes:			
Geburtsort/-land des Kindes:			
Geburtsdatum:		Geschlecht:	<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich
Sozialversicherungsnummer:		Staatsbürgerschaft:	
Muttersprache:		Religionsbekenntnis:	
Wohnadresse:	PLZ/Ort:		
	Straße/Gasse/Nr.:		
Kindergarten:	Name des Kindergartens: Wie viele Jahre:		
Besuch einer Vorschulklasse:	Schule:		
Geschwister:	Davon in den Schulen der Schulschwestern:		

Erziehungsberechtigt: Mutter <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Erziehungsberechtigt: Vater <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Familienname:	Familienname:
Vorname:	Vorname:
Titel:	Titel:
Beruf:	Beruf:
PLZ/Ort:	PLZ/Ort:
Straße/Gasse/Nr.:	Straße/Gasse/Nr.:
Telefon Wohnadresse:	Telefon Wohnadresse:
Telefon Arbeitsplatz:	Telefon Arbeitsplatz:
Mobiltelefon:	Mobiltelefon:
E-Mail-Adresse:	E-Mail-Adresse:
Religionsbekenntnis:	Religionsbekenntnis:

Nachmittagsbetreuung:	ganztägig:	<input type="checkbox"/> Mo <input type="checkbox"/> Di <input type="checkbox"/> Mi <input type="checkbox"/> Do <input type="checkbox"/> Fr
	ganztägig verschränkt bis 16 Uhr:	<input type="checkbox"/> Mo <input type="checkbox"/> Di <input type="checkbox"/> Mi <input type="checkbox"/> Do <input type="checkbox"/> Fr
	bis 14 Uhr:	<input type="checkbox"/> Mo <input type="checkbox"/> Di <input type="checkbox"/> Mi <input type="checkbox"/> Do <input type="checkbox"/> Fr

Ort/Datum	_____
	Eigenhändige Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten