

ANMELDUNG

| Daten des Kindes | | | |
|---|--------------------------------|---|--|
| Familienname: | | | |
| Vorname: | | | |
| Geschlecht: | | m <input type="checkbox"/> | Geb.Ort: |
| | | w <input type="checkbox"/> | |
| Geburtsdatum: | | | SV-NR: |
| Staatsbürgerschaft: | | | Religion: |
| Anschrift: | | | |
| | | | |
| Derzeit besuchte Schule: | | | |
| Daten der Eltern | | | |
| Mutter: | | | |
| Adresse: | | | |
| Erziehungsberechtigt: | | <input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein | Tel.Nr.: |
| Vater: | | | |
| Adresse: | | | |
| Erziehungsberechtigt: | | <input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein | Tel.Nr.: |
| Anmeldung zum alternativen Pflichtgegenstand <u>SLOWENISCH</u> : | | | |
| | | <input type="radio"/> ja | <input type="radio"/> nein |
| Mein Kind würde die <u>Nachmittagsbetreuung</u> in Anspruch nehmen: | | | |
| | | <input type="radio"/> ja | <input type="radio"/> nein |
| An welchen Tagen: | | | |
| <input type="radio"/> Montag | <input type="radio"/> Dienstag | <input type="radio"/> Mittwoch | <input type="radio"/> Donnerstag <input type="radio"/> Freitag |
| Anmeldung zu den <u>unverbindlichen Übungen</u> : | | | |
| <input type="radio"/> Informatik (ECDL) ab der 3. Klasse | | <input type="radio"/> Biologische Übungen | |
| <input type="radio"/> Italienisch | | <input type="radio"/> Chor | |
| | | | |
| Ort | | Datum | Unterschrift des Erziehungsberechtigten |