

VELDENZ GYMNASIUM LAUTERECKEN



Anmeldung

Schüler/in

Name: _____ Vorname(n): _____
(evtl. Rufname bitte unterstreichen)

geb. am: _____ in: _____ weiblich männlich

PLZ/Wohnort _____

Straße _____

Telefon: _____ im Notfall: _____

Konfession: _____ Teilnahme am Religionsunterricht: ev, rk, keine Teilnahme

Staatsangehörigkeit: _____ bisherige Schule: _____

Jahr der Einschulung in die Grundschule: _____ Anzahl Geschwister: _____

evtl. Allergien oder Medikamente: _____

Eltern

erziehungsberechtigt: beide, Mutter, Vater

Vater

Name: _____ Vorname: _____

PLZ/Wohnort: _____
(falls abweichend vom Kind)

Straße: _____ Telefon: _____

Mutter

Name: _____ Vorname: _____

PLZ/Wohnort: _____
(falls abweichend vom Kind)

Straße: _____ Telefon: _____

Email Eltern: _____

Familiensprache (falls nicht deutsch) _____ evtl. Zuzugsjahr Deutschland _____

Die vorstehenden Daten werden für schulinterne Verwaltungszwecke gespeichert. Änderungen werde ich der Schule unaufgefordert mitteilen.

Lauterecken, den _____

Unterschrift