

# Anmeldung für die Klasse 5 Gemeinschaftsschule

Schuljahr 20\_\_\_\_/ \_\_\_\_



Gemeinschaftsschule

## SCHILLERSCHULE

Adlerstraße 53

73540 Heubach

### Schülerdaten

Familienname:	Vorname:
Geschlecht: <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich	Geburtsdatum:
Geburtsort:	Geburtsland:
PLZ- Wohnort:	
Straße-Hausnummer:	
Telefon:	Not-Telefon:
Konfession: <input type="checkbox"/> kath. <input type="checkbox"/> evang. <input type="checkbox"/> sonstige:	<input type="checkbox"/> keine
Religionsunterricht: <input type="checkbox"/> kath. <input type="checkbox"/> evang. <input type="checkbox"/> kein Religionsunterricht (Ethik ab Kl.8)	
Staatsangehörigkeit: <input type="checkbox"/> deutsch <input type="checkbox"/> sonstige:	
Evt. weitere Staatsangehörigkeit:	
Muttersprache: <input type="checkbox"/> deutsch <input type="checkbox"/> sonstige:	
Geschwister an der Schillerschule: <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, in Klasse:	
Zuletzt besuchte (Grund-)Schule:	

### Erziehungsberechtigte

<b>Vater:</b>	
Familienname:	Vorname:
Telefon dienstlich:	Mobiltelefon:
E- mail:	
<b>Mutter:</b>	
Familienname:	Vorname:
Telefon dienstlich:	Mobiltelefon:
E- mail:	

Falls Ihr Kind gesundheitliche Probleme haben sollte, teilen Sie uns dies bitte auf der Rückseite mit.

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Erziehungsberechtigte/r