



Anmeldung in die . Klasse							
Schüler	<b>Name:</b> ..... <b>Geschlecht:</b> <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich						
	<b>Vorname(n):</b> (Rufname unterstreichen) ..... <b>Geburtsstag:</b> <table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr></table> <table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr></table> <table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr></table>						
	<b>Geburtsort:</b> (wenn nicht Deutschland: Staat der Geburt; Jahr des Zuzugs nach Deutschland) .....						
	<b>PLZ / Ort / Straße:</b> .....						
<b>Telefon-Nr.:</b> ..... <b>Konfession:</b> .....							
<b>Staatsangehörigkeit:</b> ..... <b>Familiensprache</b> (sofern nicht Deutsch): .....							
<b>Name des Vaters:</b> ..... <b>Name der Mutter:</b> .....							
Sorgeberechtigte	<b>Vorname:</b> ..... <b>Vorname:</b> .....						
	<b>Straße</b> (nur ausfüllen, sofern abweichend von der oben angegebenen Adresse!): ..... <b>Straße</b> (nur ausfüllen, sofern abweichend von der oben angegebenen Adresse!): .....						
	<b>PLZ und Ort:</b> ..... <b>PLZ und Ort:</b> .....						
	<b>Telefon-Nr.:</b> ..... <b>Telefon-Nr.:</b> .....						
	<b>Handy-Nr.:</b> ..... <b>Handy-Nr.:</b> .....						
	<b>Email:</b> ..... <b>Email:</b> .....						
	<b>Beruf:</b> ..... (Angabe freiwillig) <b>Beruf:</b> ..... (Angabe freiwillig)						
	<b>Sorgerecht:</b> <input type="checkbox"/> Eltern <input type="checkbox"/> Vater <input type="checkbox"/> Mutter <input type="checkbox"/> Andere Personen						

