



# A n m e l d u n g

**ab:** \_\_\_\_\_

**in Klasse:** \_\_\_\_\_

**Zweig:** \_\_\_\_\_

	Schülerin/Schüler	Mutter	Vater
Name			
Vorname (w/m)			
Geburtstag und -ort			
Krankheiten/Allergien			
Staatsangehörigkeit			
Muttersprache			
Geschwister an Unserer Schule (Name)			
ledig / verheiratet / getrennt lebend / geschieden			
Adresse			
Telefonnummern Privat Mobil Arbeit			
Email-Adresse			
Notfall-Kontakt mit Telefonnummer			

Religionszugehörigkeit	<input type="checkbox"/> katholisch <input type="checkbox"/> evangelisch <input type="checkbox"/> andere → <input type="checkbox"/> keine		
Teilnahme am	<input type="checkbox"/> katholischen <input type="checkbox"/> evangelischen <input type="checkbox"/> Ethik- Unterricht	Die Teilnahme ist verbindlich für den Rest des Schuljahres	
Inklusion/BFZ			
Vorherige Schule Name und Adresse Stufe und Zweig			

\_\_\_\_\_

Ort und Datum

\_\_\_\_\_

Unterschrift Erziehungsberechtigte/r

**Wird von der Aartalschule ausgefüllt:**

Schulleiterin informiert am: \_\_\_\_\_

Zeichen: \_\_\_\_\_

Klassenleitung informiert am: \_\_\_\_\_

Zeichen: \_\_\_\_\_

Fahrkarte beantragt am: \_\_\_\_\_

Zeichen: \_\_\_\_\_

Akte angefordert am: \_\_\_\_\_

Zeichen: \_\_\_\_\_

Zeugnis liegt vor: \_\_\_\_\_

Zeichen: \_\_\_\_\_

LUSD eingegeben am: \_\_\_\_\_

Zeichen: \_\_\_\_\_

Stammblatt an Zweigleitung/SL: \_\_\_\_\_

Zeichen: \_\_\_\_\_