

GS Abtshagen

Neuanmeldung ab: **Klasse:**

Name: Vorname:

Geburtsdatum: Geburtsort:

Wohnort: Straße:

Gemeinde:

Staatsangehörigkeit: Krankenversicherung: bei Mutter od. Vater

Erziehungsberechtigte/r; Sorgeberechtigte/r; Pflegeeltern

Name: Vorname:

Anschrift:

Telefon:

Tätigkeit/Unternehmen:

Erziehungsberechtigte/r; Sorgeberechtigte/r; Pflegeeltern

Name: Vorname:

Anschrift:

Telefon:

Tätigkeit/Unternehmen:

Schullaufbahn

Einschulungsdatum: Schule:

Einschulung: *fristgemäß* *vorzeitig* *nach Rückstellung*

derzeitige Schule:

Rückstellung/Wiederholung:

Besonderheiten/Krankheiten:

Sportbefreiung: LRS/LimB:

Fahrschüler: Anzahl der Geschwister:

Datum: Unterschrift: