

EINTRITT IN DIE SCHULE BLUMENSTEIN

Name / Vorname:	
Geburtsdatum:	<input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich
Adresse (neu):	
Adresse (bisher):	
Name, Vorname, Beruf der Mutter:	
Name, Vorname, Beruf des Vaters:	
Telefon/Mobile:	Telefon/Mobile: E-Mail: (Mutter)
Telefon/Mobile:	Telefon/Mobile: E-Mail: (Vater)
Sorgerecht:	<input type="checkbox"/> gemeinsam <input type="checkbox"/> Mutter <input type="checkbox"/> Vater <input type="checkbox"/> anders
Eintritt am:	ins Schuljahr:
Bisherige Schule:	Klassenlehrperson:
Muttersprache:	Umgangssprache:
Heimatort (oder Geburtsort im Ausland):	Nationalität:
Konfession:	
Allergien des Kindes:	
Bemerkungen:	
Geschwister:	Name: Geburtsdatum:
	Name: Geburtsdatum:
	Name: Geburtsdatum:

_____ Datum

_____ Unterschrift der Eltern (Erziehungsberechtigte/r)