



Erich-Kästner-Gemeinschaftsschule – LAICHINGEN

89150 Laichingen, Max-Lechler-Str. 2

Tel. 07333/9672-0 – Fax 07333/9672-20
verwaltung@eks-laichingen.de

ANMELDUNG für die Klasse 5

| | |
|---|-------------------------------------|
| Familienname: | |
| Vorname: | |
| Geburtsdatum: | |
| Geburtsort: | |
| Konfession: | |
| Freiwillige Religion beantragen | ja / nein |
| Staatsangehörigkeit: | |
| | weiblich männlich |
| Fahrkarte: | ja / nein |
| Erziehungsberechtigte Mutter | Erziehungsberechtigter Vater |
| Name: | Name: |
| Straße: | Straße: |
| PLZ/Ort: | PLZ/Ort: |
| Telefonnummern: | Telefonnummern: |
| Email Mutter: | Email Vater: |
| Anmeldung Einwohnermeldeamt: | ja / nein |
| Anschrift der bisherigen Schule: | Grundschule |
| kommt aus Klasse: | 4 |
| Masernimpfung – Nachweis vorgelegt | ja / nein |
| Einwilligung Streaming vorgelegt | ja / nein |
| Einwilligung Bildveröffentlichung vorgelegt | ja / nein |
| Geburtsurkunde vorgelegt | ja / nein |
| in unsere Schule eingetreten: | September |
| in Klasse, Unterrichtsbeginn: | 5 |
| Anmeldedatum: ⇨ | |
| Unterschrift d. Erziehungsberechtigten: ⇨ | |
| Unterschrift der Schule | |



Erich-Kästner-Gemeinschaftsschule – LAICHINGEN
