

Astrid-Lindgren-Grundschule Hauingen

Brückenstr. 1, 79541 Lörrach-Hauingen – Tel. 07621/9409680 – Fax 07621/9409681
Mail: astrid-lindgren-grundschule@loerrach.de Internet: www.astridlindgren-gs.de

Klasse : **Schuljahr:**

SCHÜLERDATEN

Name
Vorname
Straße, Nr.
PLZ, Ort + Teilort
Geburtsdatum
Geburtsort + - land
Geschlecht <input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> w

1. Staatsangehörigkeit
2. Staatsangehörigkeit
Sprache zu Hause
Weitere Sprachen
Anmeldung an Privatschule ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>
Antrag Schulbezirkswechsel ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>
Zurückstellung beantragt ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>

Konfession ev rk isl. sonstige keine

Teilnahme am Religionsunterricht: ev rk konfessionell-kooperativ (Klasse 1 und 2)

SONSTIGES

Masernschutzimpfung ja nein

Zustimmung Bildveröffentlichung (Homepage Schule/Jahresplaner/Presse) ja nein

Zustimmung Telefon- und Emailverteiler der Klasse ja nein

Herkunft/Kindergarten _____

ELTERNDATEN

Gemeinsames Sorgerecht beider Eltern: Ja Nein

	Mutter	Vater
Name, Vorname		
Anschrift		
Telefon		
Handynummer		
Notfallnummer		
E-Mail-Adresse		

Datum/Unterschrift