

Anmeldung für die 1. Klasse

Schülerin / Schüler

Anmeldeschluss: **15. Januar** des Jahres vor dem
 Einschulungsjahr!

Name, Vorname:		Zurzeit besuchte Kindertagesstätte:
Geburtsdatum:	Geschlecht m / w	Anschrift der Kindertagesstätte:
Geburtsort:	Geburtskreis:	
Nationalität:	Name der Leiterin:	
Konfession:	Jahr der Einschulung:	
Geschwister des angemeldeten Kindes (Anzahl, Alter):		
Besuchen Geschwister des angemeldeten Kindes die Zinzendorfschule Gnadau? Name, Klasse:		
Besteht Bedarf an einem Hortplatz? ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> Bitte ankreuzen!		
Aus welchem Grund möchten Sie Ihr Kind an der Zinzendorfschule einschulen?		

Erziehungsberechtigte

Name, Vorname:	Name, Vorname:
Tätigkeit: (freiwillige Angabe)	Tätigkeit: (freiwillige Angabe)
Konfession:	Konfession:
PLZ Wohnort:	PLZ Wohnort:
Straße:	Straße:
Landkreis:	Landkreis:
Telefon dienstlich:	Telefon dienstlich:
Telefon privat:	Telefon privat:
Mail-Adresse:	
Familienstand: ledig <input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> geschieden <input type="checkbox"/>	

Ich/Wir bestätige/n die Richtigkeit der Angaben.

Ort, Datum, Unterschrift des Erziehungsberechtigten:
--