

Anmeldung für die Klasse

Schülerin / Schüler

Name, Vorname:		Zurzeit besuchte Grundschule:	
Geburtstag:		Anschrift der Grundschule:	
Geburtsort:	Geburtskreis:		
Nationalität:		Name Schulleiter/Schulleiterin:	
Konfession:		Einstieg zum Schuljahr:	
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:
--