Augustinum Φ
SchulCentrum

Evangelisches Studienheim

Eingetreten am: .....

Ausgetreten am: .....

ANMELDUNG / VORMERKUNG / TAGESSTÄTTE

für das Schuljahr ..... / .....

PERSONALANGABEN

_____
Familien- und Vorname der Schülerin/des Schülers

_____
Geburtsdatum Geburtsort

Bekenntnis: _____ Staatsangeh.: _____

Zahl und Alter der Geschwister: _____

_____

_____
Familien- und Vorname des leiblichen Vaters

Beruf: _____

_____
Vorname und Mädchenname der Mutter

Beruf: _____
Gegebenenfalls Name, Anschrift u. Beruf des Stiefvaters, Vormunds usw.:
_____

_____

_____
Besondere Familienverhältnisse:

_____
Anschrift der Eltern:
_____

_____

Tel.: _____

Krankenkasse: _____

Flüchtling: ja / nein wenn ja, wann _____

Lichtbild

SCHULANGABEN

_____
Eintritt in die Grundschule:

_____
Eintritt in die höhere Schule(Datum)

Ort: _____

Bisher besuchte höhere Schulen:

Name: _____ Ort: _____

_____

Klassen und Schuljahr: _____

_____

_____

_____

1. Fremdsprache seit Klasse

2. Fremdsprache seit Klasse

3. Fremdsprache seit Klasse

Welche Klasse(n) wurde(n) wiederholt ? _____

Welche Schule und Klasse wurde vor Eintritt in die Tagesstätte besucht ?

_____

_____

Grundlage des Aufenthalts ist der mit dem Träger geschlossene Tagesstättenvertrag und dessen Inhalt.

_____
Ort , Datum

_____
Unterschrift beider / des / der Erziehungsberechtigten

Vermerke: _____

_____

_____