

Schüleranmeldung LSS

Bitte ausfüllen bzw. ankreuzen

Schülerdaten	
Zuname	
Vorname	
Geschlecht	<input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich
Geburtstag	
Geburtsort	
Geburtsland	<input type="checkbox"/> Deutschland Sonstiges: _____
Straße / Hausnummer	
PLZ / Wohnort	
Teilort	
Telefon	
Not-Telefon	
Bekenntnis	<input type="checkbox"/> kath. <input type="checkbox"/> ev. <input type="checkbox"/> Sonstiges: _____
Religions-Unterricht	<input type="checkbox"/> kath. <input type="checkbox"/> ev. <input type="checkbox"/> kein Religionsunterricht
Staatsangehörigkeit	<input type="checkbox"/> deutsch Sonstige: _____
Geburtsland	
Verkehrssprache	
Aussiedlungsjahr	

Elterndaten		
	1. Erziehungsberechtigter	2. Erziehungsberechtigter
Zuname		
Vorname		
Geschlecht	<input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich	<input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich
Straße / Hausnummer		
PLZ / Wohnort		
Telefon		
e-mail		

Datum, Unterschrift(en) Erziehungsberechtigte(r)

Datenschutzerklärung auf seperatem Blatt