

Schüleranmeldung Klasse _____

Eschachschule Dunningen, Schulstr. 17, 78655 Dunningen

verwaltung@eschachschule.de, T. 07403 92905-0



Schülerdaten	
Zuname	
Rufname	
weitere Vornamen	
Geschlecht	<input type="radio"/> weibl. <input type="radio"/> männl.
PLZ / Wohnort	
Teilort	
Straße / Hausnummer	
Telefon	
Not – Telefonnr. – Name (nicht Eltern) s.u.	
E-Mail Schüler/in	
Geburtstag	
Geburtsland	<input type="radio"/> Deutschland <input type="radio"/> _____
Geburtsort	
Staatsangehörigkeit	<input type="radio"/> Deutsch <input type="radio"/> _____
2. Staatsangehörigkeit	falls vorhanden: _____
Muttersprache	<input type="radio"/> deutsch <input type="radio"/> _____
Bekenntnis/Konfession	<input type="radio"/> rk <input type="radio"/> ev <input type="radio"/> _____
Religions-Unterricht	<input type="radio"/> rk <input type="radio"/> ev <input type="radio"/> Ethik
ab Klasse 7: Wahlpflichtfach	<input type="radio"/> AES <input type="radio"/> Technik <input type="radio"/> Fremdsprache
ab Klasse 8: Profulfach	<input type="radio"/> NWT <input type="radio"/> Sport <input type="radio"/> BK
falls Fahrkarte benötigt wird	IBAN: DE _____
Eintritt Grundschule	01.08. _____
Eintritt Bildungsgang (GMS)	
Kommt von Schule?	
Klasse 6: Französisch plus	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein

	1.Erziehungsberechtigter:	2.Erziehungsberechtigter:
Zuname		
Vorname		
Geschlecht		
Straße/Haus Nr.		
PLZ / Wohnort		
Teilort		
Telefon privat		
Telefon mobil		
Telefon geschäftl.		
Mailadresse		
sorgeberechtigt	<input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nein	<input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nein
auskunftsberechtigt	<input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nein	<input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nein
Datum:	Unterschrift: _____	
