

Antrag zur Aufnahme an der Grundschule Steingaden

Schülerin/Schüler:

Familienname: _____ Vorname: _____

Geburtsdatum: _____ Geburtsort: _____

Staatsangehörigkeit: _____ Bekenntnis: _____

besuchter Religionsunterricht: Ethik Katholische Religion

Besonderheiten: _____

Eltern:

1. Erziehungsberechtigter: _____

2. Erziehungsberechtigter: _____

Anschrift: Straße: _____

PLZ: _____ Ort: _____

Telefon: _____ Mobil: _____

E-Mail: _____

Schulische Daten:

Zuletzt besuchte Schule: _____

Klasse: _____

evtl. Umzugsdatum: _____

Wir beantragen die Aufnahme unserer Tochter/unsere Sohn in die Klasse _____.

Datum: _____

Unterschrift d. Erziehungsberechtigten