

Personalien**Kind**

Name: _____

Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Geschlecht: w m

Konfession: _____

Heimatort: _____

Erstsprache: _____

**Falls Sie Informationen von der Schule Felsberg nur an eine E-Mailadresse wünschen, bitte nur eine E-Mailadresse angeben.*

Gesetzliche Vertretung:

Name: _____

Vorname: _____

Tel. Nr.: _____

Mobile: _____

E-Mail*: _____

Name: _____

Vorname: _____

Mobile: _____

E-Mail*: _____

Geschwister (Name, Jahrgang): _____

Bisherige Adresse: (inkl. PLZ/Ort): _____

Neue Adresse: _____

Andere Wohnadresse: Vater / Mutter _____

Datum Wohnungswechsel: _____ Datum Schulwechsel: _____

Zuletzt besuchte Schule: _____**Zuletzt besuchte Klasse:** _____Besuch Religionsunterricht: ja nein, wir berufen uns auf die Glaubens- und Gewissensfreiheit.**bisherige Klassenlehrperson** (Name, Adresse, Tel.Nr., E-Mail): _____

Besonderes (Allergien, Krankheiten etc.) _____

Ort, Datum: _____**Unterschrift des gesetzlichen Vertreters:** _____

Bitte legen Sie dieser Anmeldung eine Kopie des letzten Schulzeugnisses bei.