

Anmeldung für die Grundschule Lochham

Name: _____ Vorname: _____

Geburtsdatum: _____ Geburtsort: _____

Nationalität: _____ Umgangssprache zu Hause: _____

Religion/Bekenntnis: _____ besuchter Unterricht: O Rel rk. O Rel ev. O Ethik

Jahrgangsstufe: _____ Einschulungsjahr: _____ Wiederholungen: _____

Erziehungsberechtigte: _____

Vater: _____ Mutter: _____

Adresse: _____

Telefon: _____ Handy/Arbeit: _____

Bisher besuchte Schule: _____

E-Mail-Adresse: _____

Adresse: _____

Telefon.: _____

Aufnahmedatum: _____ in Klasse: _____

Lochham, den _____

Unterschrift d. Erziehungsberechtigten