

Sechslindenschule GWRS

Grund- und Werkrealschule
Afholderberger Straße 3
88630 Pfullendorf



Anmeldung in Klasse _____

Name: _____	Vorname: _____
Geburtsdatum _____	Geburtsort: _____
	Geburtsland: _____
Staatsangehörigkeit: _____	Religionszugehörigkeit: _____
Muttersprache: _____	Religionsunterricht: _____

Erziehungsberechtigte(r)	
Mutter: _____	Vater: _____
Anschrift: _____ _____	Anschrift: _____ _____
Telefon: _____	Telefon: _____
Geschäft: _____	Geschäft: _____
Handy: _____	Handy: _____
E-Mail: _____	E-Mail: _____

Bisherige Schule: _____	
Bisherige Klasse: _____	Klassenlehrer: _____

Zustimmung zur Bildveröffentlichung: Ja Nein

Pfullendorf, _____ Unterschrift: _____ Unterschrift: _____