



Zensuren:

Deutsch: _____ **Mathematik:** _____

Englisch: _____

Aufnahme zum: _____

in die Klasse : _____

ANMELDUNG

Bitte deutlich und in Druckschrift ausfüllen!

Nachname der Schülerin/des Schülers	
Vorname der Schülerin/ des Schülers	
Geburtsdatum	
Geburtsort	
Religion	
Staatsangehörigkeit	
Straße, Hausnummer	
PLZ / Wohnort	
Ortsteil	
Telefon	
E-Mail	
Nachname der Erziehungsberechtigten	
Vorname der Mutter	
Vorname des Vaters	
Einschulung in die Grundschule/ Ort / Jahr	
Zur Zeit in Klasse / Schule	
Französisch als 2. Fremdsprache ab Klasse 6	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>
Teilnahme am Religionsunterricht	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>
Bemerkungen:	

Arbeitsmaterial Schülerfirma: Ja Nein

Ottbergen, den _____

_____ (Unterschrift)