



## Anmeldung an der Bühlschule

Familiename des Schülers/der Schülerin	Vorname des Schülers/der Schülerin	Geburtsstag	Geschlecht
Geburtsort	Geburtsland		
1. und 2. Staatsangehörigkeit	Verkehrssprache (Muttersprache)		
PLZ / Wohnort	Teilort		
Straße, Nr.	im Notfall zu erreichen unter		
VKL <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	kommt von: <i>Kiga, Schule, Ausland</i>		
gesundheitliche Beeinträchtigungen	Impfnachweis – Masern ( <i>wird von der Schule ausgefüllt</i> ) <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		

### 1. Erziehungsberechtigte(r)

Name	Vorname	Geschlecht
PLZ / Wohnort	Straße	
Telefon privat	Telefon geschäftlich	
Handy	Sorgerecht <input type="checkbox"/> gemeinsam <input type="checkbox"/> allein ( <i>Nachweis beifügen</i> )	
E-Mail		

### 2. Erziehungsberechtigte(r)

Name	Vorname	Geschlecht
PLZ / Wohnort	Straße	
Telefon privat	Telefon geschäftlich	
Handy		
E-Mail		

Ich habe die Informationen zum Datenschutz erhalten.

Datum:

Unterschrift Erziehungsberechtigte(r)

---