



Anmeldung an der Bühlschule

Familiennamen 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)
