Anmeldung ORG Wendstattgasse

5.Klasse

Schuljahr: 2011/12

Welche Klasse:	**Leistungs-sport**	☐	Verein:	**Sport**	☐	**Sprache**	☐
Welche Sprache:	**2. lebende Fremdsprache**	Spanisch	☐	Französisch	☐		

Familienname		Vorname	
Geburtsdatum		Soz.Vers..Nr.	
Religion			
Staatsbürger-schaft		Mutter-sprache	

Wohnadresse Schüler/Schülerin — A) Eltern ☐ B) Mutter ☐ C) Vater ☐ D) Andere ☐ (Zutreffendes bitte ankreuzen)

Wohnadresse Schüler/Schülerin falls D)	

Erziehungsberechtigt sind/ist:

(Zutreffendes bitte ankreuzen)

	Mutter ☐	**Vater** ☐
Name		
Anschrift		
Telefon		
Handy		
Arbeitsstelle		
Telefon Arbeitsstelle		
eventuell Handy Schüler/in		

weitere Personen, die im Nofall verständigt werden können
(Bitte mit Angabe des Verhältnisess zur Schülerin/zum Schüler (z.B. Großmutter)

Name:		Telefon	
Name:		Telefon	

Raum für besondere Bemerkungen: (z. B. Krankheit wie Diabetes, Asthma, Epilepsie, Informationen zur Erziehungsberechtigung oder Anderes)	

Datum: _____ **Unterschrift:** _____