

Grundschule Wiesentheid

Eisenbergringstraße 1 · 97353 Wiesentheid · Tel. 09383-971650 · Fax 09383-971659 · verwaltung_gs@schule-wiesentheid.de



Schüler	Schuljahr:				kommt in Klasse:	
Familienname:			Geburtsdatum:			
Vorname:			Geburtsort:			
Geschlecht:			Geburtsland:			
Religionszugehörigkeit:			Muttersprache:			
			Staatsangehörigkeit:			
			weitere Staatsangehörigkeit.:			
Erziehungsberechtigte/r						
Art (Mutter/Vater/Sonst):			Mail:			
Vorname:			Handy:			
Nachname:			Telefon:			
Anschrift:						
weitere/r Erziehungsberechtigte/r						
Art: (Mutter/Vater/Sonst):			Mail:			
Vorname:			Handy:			
Nachname:			Telefon:			
Anschrift:						
erziehungsberechtig: (bitte Vollmacht in Kopie vorlegen)	beide:		Mutter		Vater	
wohnt bei:	beiden:		Mutter:		Vater:	
zusätzliche Ansprechpartner:						
Telefon/Handy:						
Email						
Anschrift:						
Gastschüler:	Sprengelschule:			Antrag gestellt am:		

Konfession/OGTS						
besuchter Religionsunterricht:	Katholisch		Evangelisch		Ethik	
offene Ganztagsbetreuung:	ja		nein			

nur ausfüllen, wenn ausländischer Schüler						
Einschulungsjahr:						
Zuzugsdatum nach Deutschland:						
Geburtsland:						
Art: (Ausländer/Asylbewerber, Migration, sonst. Zuzug etc.)						
Eintritt in die GS Schule Whd.:	bitte unbedingt ausfüllen:					
Datum:						
aktuelle Jahrgangsstufe:						
von Schulart/Schulname:						
Aufnahme in die Jahrgangsstufe:						

Ort, Datum

Unterschrift Erziehungsberechtigte/r