

**Schüleranmeldung
in Klasse**

**Schülerabmeldung
aus Klasse**

ab dem:

Woher:

Wohin:

.....

.....

.....

.....

I. Personalangaben der Schülerin/ des Schülers:

Familienname: Vorname: Geschlecht: m/ w

geboren am: in:

Staatszugehörigkeit:

Ausländer: Aussiedler: Asylbewerber: seit wann in BRD:

Anschrift:

.....

II. Erziehungsberechtigte

Name Mutter:

Vater:

Anschrift:

.....

.....

.....

Telefon:

.....

Einverständnis zur Weitergabe von medizinischen und diagnostischen
Gutachten und Empfehlungen erteilt: ja / nein

Unterschrift:

Datum:

Bemerkung der Schule

Schulleiter Aufnahme: ja/ nein

Unterschrift:

Empfehlung Klassenstufenverantwortlicher: in Klasse

Unterschrift Klassenstufenverantwortlicher:

Information an Eltern: schriftlich telefonisch am:

durch Herrn / Frau (Unterschrift)