

**Anmeldeformular Unterstufe Schoren**

|  |
| --- |
| **Personalien** |
| Sozialversicherungsnummer/Ersatzkennzahl, falls vorhanden |  |
| Familienname |  |
| Vorname |  |
| Geschlecht |  🞎 männlich 🞎 weiblich |
| Geburtsdatum |  |
| Geburtsstaat |  |
| Staatsbürgerschaft |  |
| Religionsbekenntnis |  |
| Erstsprache (Alltagssprache) |  |
| Herkunftsschule/Klasse |  |
| **Erzieher-Adresse** |
| Erziehungsberechtigt  | 🞎 Eltern 🞎 Vater 🞎 Mutter 🞎 Vormund |
| Name(n):Vorname(n) und Familienname(n)  |  |
| Staat |  |
| PLZ und Ort |  |
| Straße, Hausnummer |  |
| Telefon 1 |  |
| Telefon 2 |  |
| E-Mail |  |

Die Schulwünsche werden auf dem Reihungsformular erfasst.

Ich bin mit der elektronischen Verarbeitung meiner Daten ausschließlich zum Zweck der Schulanmeldung, sowie mit der Teilnahme am Tabletprojekt des Ministeriums einverstanden.

Datum: Unterschrift: