

**Anmeldeformular Oberstufe 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 (bei Mehrheitsbeschluss) bzw. am Notebookprojekt einverstanden.

Datum: Unterschrift: