

VS Unterschützen  
7400 Unterschützen 29  
Tel:03352/33470  
SKZ: 109591



## Anmeldung für das Schuljahr \_\_\_\_\_

<b>Familienname</b>	
<b>Vorname</b>	
<b>Geburtsdatum</b>	
<b>Sozialversicherungsnummer</b>	
<b>Staatsbürgerschaft</b>	
<b>Religion</b>	
<b>Muttersprache</b>	
<b>Schuleintritt</b>	

<b>Erziehungsberechtigt</b>	<input type="checkbox"/> Eltern <input type="checkbox"/> Mutter <input type="checkbox"/> Vater <input type="checkbox"/> gesetzl.Vertr.
<b>Name d. Erziehungsberechtigten</b>	
<b>Straße, Nr.</b>	
<b>Postleitzahl, Ort</b>	
<b>Telefon</b>	
<b>e-mail-Adresse</b>	

<b>Anmerkung</b>	<b>Geschwister/Name/Geb.Dat.</b>

.....  
Ort, Datum

.....  
Unterschrift der Erziehungsberechtigten

**Bitte Geburtsurkunde des Schülers/der Schülerin, Sozialversicherungskarte und Meldezettel zur Einschreibung mitbringen!**