



Datenblatt

Einschreibung in der E-Mittelschule Pamhagen

Familienname	
Vorname(n)	
Straße, Hausnummer	
Postleitzahl, Ort	
Mailadresse des Kindes	
SVNR des Kindes	
Geburtsdatum	
Geburtsort	
Muttersprache	
Staatsbürgerschaft	
Religionsbekenntnis	
Geschwister mit Geburtsjahr	
Ärztliche Befunde	

Bitte Blatt wenden!

Das Kind wohnt bei	Daten des Vaters		Daten der Mutter	
<input type="checkbox"/> Vater <input type="checkbox"/> Mutter				
Familienname				
Vorname				
Beruf				
Straße, Hausnummer				
Postleitzahl, Ort				
Erziehungsberechtigte(r)	<input type="radio"/> ja	<input type="radio"/> nein	<input type="radio"/> ja	<input type="radio"/> nein
Telefonnummer				
Mailadresse				

Folgenden Personen (mit Telefonnummer) – außer den Erziehungsberechtigten – darf mein Kind vom Lehrpersonal mitgegeben werden

Name:	
Name:	
Name:	
Name:	

Gemeinsame Besorgung des Heftbedarfs zu Schulbeginn: ja nein