

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 <input type="checkbox"/> Vater <input type="checkbox"/> Mutter	Daten des Vaters	Daten der 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: <input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein
--