



ANMELDEFORMULAR SCHULJAHR 2024/25

SCHÜLERIN/SCHÜLER:	
Vorname:	
Nachname:	
Geburtsdatum:	
SVNR:	
Religion:	
Straße, Nr.:	
PLZ / Ort:	

NACHMITTAGSBETREUUNG ERWÜNSCHT	
<input type="radio"/> JA	<input type="radio"/> NEIN

ERZIEHUNGSBERECHTIGTE/ERZIEHUNGSBERECHTIGTER:	
Vorname:	
Nachname:	
Straße, Nr.:	
PLZ / Ort:	
Telefonnummer:	
E-Mail:	