



Hiermit beantragen wir die Aufnahme unserer Tochter/unsere Sohnes

in die 1. Klasse des Schuljahres / der Widar Schule.

Familienname Vorname
(den Rufnamen bitte unterstreichen)

Geburtsdatum Geburtsort

Staatsangehörigkeit Konfession

Geschlecht Krankenversicherung

Besucher Kindergarten

Mutter

Vater

Familienname Familienname

Vorname Vorname

Geburtsdatum Geburtsdatum

Staatsangehörigkeit Staatsangehörigkeit

Straße/Haus.-Nr. Straße/Haus.-Nr.

PLZ, Wohnort PLZ, Wohnort

Telefon Telefon

Mobiltelefon Mobiltelefon

Fax Fax

E-Mail E-Mail

Erlerner Beruf Erlerner Beruf

z.Zt. tätig als z.Zt. tätig als

(bitte wenden)



Gesetzliches Sorgerecht ja nein Gesetzliches Sorgerecht ja nein

Kind lebt bei gemeinsamer Haushalt Mutter Vater

Pflegeeltern

Kind lebt bei Pflegeeltern ja nein

wenn ja, Name und Anschrift des gesetzlichen Vertreters

.....

Geschwister (ggf. weitere Geschwister auf Extrablatt nennen)

Vorname Geburtsdatum

Schule Klasse

Vorname Geburtsdatum

Schule Klasse

Vorname Geburtsdatum

Schule Klasse

Wie wurden Sie auf die Widar Schule aufmerksam?

Kindergarten Bekannte/Verwandte Internet Veranstaltung Werbung Zeitung

Sonstiges :

.....
Ort, Datum Unterschrift der Mutter Unterschrift des Vaters

Von der Schule auszufüllen

Eingegangen am

Aufnahmegespräch am Aufgenommen zum

.....