



Gemeinschaftsschule Bondorf/Gäufelden

Aufnahme in Jahrgangsstufe:		Schuljahr	2019/20
Name	Vorname	<input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> w	
Vorgelegter Nachweis: Geburtsurkunde <input type="checkbox"/> , Familienstammbuch <input type="checkbox"/> , Pass, PA <input type="checkbox"/> , kein Nachweis <input type="checkbox"/>			
Geburtstag	Geburtsort		
Kreis	Land		
1. Staatsangehörigkeit	2. Staatsangehörigkeit	Muttersprache	
Bekenntnis und Teilnahme Religionsunterricht : Separates Formular bitte ausfüllen Ich bin mit konfessionell kooperativen Religionsunterricht (KoKo) einverstanden <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein			
Zustimmung zur Bildveröffentlichung: Bitte hierzu separates Formular ausfüllen			
PLZ / Wohnort			
Straße / Hausnummer			
Telefon Zuhause	Handy		
Telefon Geschäft	E-Mail		
Grundschuleintritt			
Von welcher Schule (Name)			
Ort	War dort in Klasse		
Erziehungsberechtigter (Vater)			
Erziehungsberechtigte (Mutter)			

Datum _____

Unterschrift Erziehungsberechtigter 1 _____

Unterschrift Erziehungsberechtigter 2 _____