

# Anmeldeformular

Hugo-von-Trimberg-Grundschule  
Niederwerrn  
Pestalozzistr. 9  
97464 Niederwerrn  
Tel: 09721-40999  
Fax: 09721-49706  
e-mail: sekretariat@vsniederwerrn.de

## 1. Schüler:

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Geschlecht: # weiblich # männlich

geboren am: \_\_\_\_\_ in (Ort): \_\_\_\_\_ Geburtsland: \_\_\_\_\_

Staatsangehörigkeit: \_\_\_\_\_ (evtl.) Zuzugsdatum: \_\_\_\_\_

Ausländer  Aussiedler  Asylant  Asylbewerber  Kriegsflüchtling

Verkehrssprache in der Familie: # Deutsch # andere \_\_\_\_\_

Bekenntnis/Rel. Unterricht: \_\_\_\_\_

## 2. Adresse des Schülers

Straße/Hausnummer: \_\_\_\_\_

PLZ/Ort: \_\_\_\_\_

## 3. Erziehungsberechtigte

**Vater:** Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

**evtl. abweichende** Anschrift vom Schüler:

\_\_\_\_\_

Tel./Handy: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

**Mutter:** Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

**evtl. abweichende** Anschrift vom Schüler:

\_\_\_\_\_

Tel./Handy: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Sie haben gemeinsames Sorgerecht: ja  nein

Weitere Kontaktperson für Notfälle: \_\_\_\_\_

4. Wechsel von welcher Schule? \_\_\_\_\_

Eintritt am: \_\_\_\_\_ in Klasse: \_\_\_\_\_

Datum, Unterschrift