

Aufnahme zum	
In Klasse	
Akte angefordert	
Akte erhalten	
LUSD	

Anmeldung

Name:	Vorname:
Geb.Datum:	In: Stadt/Land:
Staatsangehörigkeit:	Familiensprache:

Wohnort – Straße: 63128 Dietzenbach
vorherige Schule:
Anmeldung für Klasse:
Zeugnis liegt vor <input type="checkbox"/> liegt nicht vor <input type="checkbox"/>
Englisch <input type="checkbox"/> Französisch <input type="checkbox"/> Spanisch <input type="checkbox"/> Latein <input type="checkbox"/> Arbeitslehre <input type="checkbox"/>
Religionsunterricht: Ev. <input type="checkbox"/> rk. <input type="checkbox"/>
Ethikunterricht: isl. <input type="checkbox"/> andere Religion: _____ <input type="checkbox"/>
Bemerkungen

Erziehungsberechtigte:

Vater:	Mutter:
Telefon:	Telefon:
Adresse:	Adresse:

Datum: _____

Unterschrift eines Erziehungsberechtigten

Unterschrift der Zweigleitung

Unterschrift des Schulleiters