

# Grundschule Wiesentheid

Eisenbergringstraße 1 · 97353 Wiesentheid · Tel. 09383-971650 · Fax 09383-971659 · sekretariat@gs-wiesentheid.de



Schüler	Schuljahr:			kommt in die Klasse:		
Familiennamen:			Geburtsdatum:			
Vorname:			Geburtsort:			
Namensbestandteile vorangestellt:			Geburtsland:			
nachgestellt:			Muttersprache:			
Geschlecht:			Staatsangehörigkeit:			
Religionszugehörigkeit:			weitere Staatsangehörigkeit.:			
Erziehungsberechtigte/r						
Art (Mutter/Vater/Sonst):			Mail:			
Vorname:			Telefon:			
Nachname:			Handy:			
Anschrift:						
weitere/r Erziehungsberechtigte/r						
Art: (Mutter/Vater/Sonst):			Mail:			
Vorname:			Telefon:			
Nachname:			Handy:			
Anschrift:						
erziehungsberechtig: (bitte Vollmacht in Kopie vorlegen)	beide:		Mutter		Vater	
wohnt bei:	beiden:		Mutter:		Vater:	
zusätzliche Ansprechpartner:						
Telefon/Handy:						
Email						
Anschrift:						
Gastschüler:	Sprengelschule:			Antrag gestellt am:		

Konfession/OGTS						
besuchter Religionsunterricht:	Katholisch		Evangelisch		Ethik	
offene Ganztagsbetreuung:	ja		nein			
wenn, ja:	Kurzgruppe bis 13 Uhr		Langgruppe bis 15.30 Uhr			
bitte benötigte Wochentage eintragen:						

nur ausfüllen, wenn ausländischer Schüler	
Einschulungsjahr:	
Zuzugsdatum nach Deutschland:	
Geburtsland:	
Art: (Ausländer/Asylbewerber, Migration, sonst. Zuzug etc.)	
Eintritt in die Schule: (bitte unbedingt ausfüllen)	
Datum:	
aktuelle Jahrgangsstufe:	
von Schulart/Schulname:	
In die Jahrgangsstufe:	

Ort, Datum

Unterschrift Erziehungsberechtigte/r