Anmeldebogen

(Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen)

Zur Person des Schülers/der Schülerin

Name:_____Vornamen(alle):_____

Geburtsort:_____Geburtsdatum:_____

Konfession:_____Staatsangehörigkeit:_____Muttersprache:_____
_

Postleitzahl, Wohnort u.Ortsteil:_____

Strasse:_____Telefon:_____

Mail-Adresse:_____

Datum der ersten Einschulung:_____

Name der Grundschule u.Ort:_____

Grundschullehrer/in:_____

Geschwister (Name und Schule):_____

_____

Klassenkameraden(Name,Vorname):1)_____2)_____

Besondere Interessen, Begabungen (Hobbies, Freitzeitgestaltung):_____

_____

Gesundheitliche Beeinträchtigungen:_____

Erziehungsberechtigte:

Name (Mutter):_____Konf.:_____

Anschrift:_____Telefon;_____

Name(Vater):_____Konf.:_____

Anschrift:_____Telefon:_____

Ich bin damit einverstanden, dass mein Kind an dem Lions Quest-Programm teilnimmt, wodurch sich die Wochenstundenzahl von 30 auf 31 erhöht.

_____ _____

Ort, Datum Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten