



Argestorfer Str. 4 • 30974 Wennigsen • Tel.: 05103/700490 Fax: 05103/7004999 • E-Mail: sekretariat@gs-wennigsen.de

Anmeldung zum Schulbesuch

ab _____ Klasse _____

SCHÜLER/IN:

Name _____
Vorname _____ Geschlecht _____
Geb. – Datum _____ Geb. – Ort _____
Konfession _____
Staatsangehörigkeit _____
Straße / Hausnummer _____
PLZ / Ort _____
Bisherige Schule _____
Bisherige Anschrift _____

ERZIEHUNGSBERECHTIGTE:

Name / Vorname _____
Name / Vorname _____
Telefon _____
Mobil _____
Ich bin über E-Mail erreichbar ja nein
E-Mail _____

Ort, Datum

Unterschrift der / des Erziehungsberechtigten