



Familienname:

Vorname:

Geschlecht:

Religionszugehörigkeit:

Religionsunterricht: rk ev il Ethik

Geburtsdatum:

Geburtsort:

Geburtsland:

Muttersprache:

Staatsangehörigkeit:

Zuzugsdatum:

1. Erziehungsberechtigter

2. Erziehungsberechtigter

Familienname:

Name:

Anschrift:

Email:

Tel/mobil:

Sorgerecht: Mutter Vater gemeinsam

Familienname:

Name:

Anschrift:

Email:

Tel/mobil:

Weitere Ansprechperson

Name:

Tel/mobil:

Schüler

Weitere Besonderheiten/Wünsche

Hiermit melde ich mein Kind verbindlich an der Ascapha-Mittelschule an.

(Ort, Datum)

(Unterschrift)