

Bitte Wunschzweig wählen!

Klassische Klasse

Europaklasse

Informatik Klasse

Daten des Schülers/der Schülerin	
Familienname	
Vorname	
Geschlecht	m <input type="checkbox"/> w <input type="checkbox"/> (bitte ankreuzen)
Email / Telefonnummer des/r Schülers/Schülerin	
SV-Nummer (des Schülers) Tag, Monat, Jahr der Geburt	
Geburtsort und -land	
Staatsbürgerschaft / Religionsbekenntnis	
Muttersprache	
Daten der Eltern / Erziehungsberechtigten	
Vor- und Familienname der Mutter	
Erziehungsberechtigung	ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> (bitte ankreuzen)
Anschrift	
Telefonnummer	
Email	
Arbeits-/Dienststelle Telefonnummer	
Vor- und Familienname des Vaters	
Erziehungsberechtigung	ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> (bitte ankreuzen)
Anschrift	
Telefonnummer	
Email	
Arbeits-/Dienststelle Telefonnummer	
Bei wem wohnt d. Schüler(in) während des Schuljahres (Name, Anschrift, Telefon)	
Von welcher Volksschule kommt d. Schüler(in)	
Wie viele Geschwister hat d. Schüler(in)/wie viele davon besuchen diese Schule?	

