

# Anmeldung

Hiermit möchte(n) ich/wir die Umschulung unseres Sohnes/unserer Tochter mitteilen.

## 1. Angaben zum Schüler/zur Schülerin

Name _____		Vorname _____	
Geburtsdatum _____	Geburtsort _____	Geburtslandkreis _____	
bisher besuchte Klassenstufe _____	Krankenkasse _____	Über wen versichert? _____	
Termin der Umschulung _____	gesundheitliche Beeinträchtigungen _____		
bisher besuchter Kindergarten _____			

## 2. bisherige Wohnanschrift

\_\_\_\_\_  
Straße, Nr., PLZ, Ort

## 3. neue Wohnanschrift

\_\_\_\_\_  
Straße, Nr., PLZ, Ort

## 4. Angaben zu den Erziehungsberechtigten

Name _____	Name _____
Vorname _____	Vorname _____
Telefon, privat _____	Telefon, privat _____
Telefon, dienstlich _____	Telefon, dienstlich _____
E-Mail-Adresse _____	E-Mail-Adresse _____
Wohnanschrift, falls abweichend _____	Wohnanschrift, falls abweichend _____

## 5. abgebende Schule

Name der Schule _____	Straße _____
Ort _____	Telefon _____

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der Erziehungsberechtigten

**Widerruf: Diese Angaben können jederzeit ganz oder teilweise widerrufen werden.**