

Aufnahmeantrag für die Kinderzeit an der GTS Böhringen

Familienname des Kindes
Vorname
Geburtsdatum
Straße
Wohnort
welchen Religionsunterricht besucht Ihr Kind
Klasse und Klassenlehrer / in

Anschrift der Eltern:	
Telefon privat	

Hat ihr Kind Allergien wenn ja, welche:

Arbeitsstelle der Mutter
Telefon Geschäft / Durchwahl

Arbeitsstelle des Vaters
Telefon Geschäft / Durchwahl

Handynummer Mutter
Handynummer Vater
Sonstige Telefonnummer

Abholung des Kindes von wem ?

Anschrift des Kinderarztes:
Telefon

Darf Ihr Kind alleine nach Hause ?	
Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>

Sie wissen, dass wir Ihr Kind nur dann früher nach Hause gehen lassen, wenn eine schriftliche Erlaubnis für den jeweiligen Tag vorliegt.

Ort, Datum

Unterschrift der Mutter

Unterschrift des Vater

