Anmeldung zum Profil 1 ab Schuljahr 2019/20

Angaben zur Schülerin/zum Schüler	
Name:	Vorname:
Adresse:	
Geburtsdatum:	Geschlecht:
Klasse:	

Angaben der Erziehungsberechtigten	
Name:	Vorname:
Telefon:	E-Mail:
Straße:	PLZ,Ort:
Name:	Vorname:
Telefon:	E-Mail:
Straße:	PLZ,Ort:

Wunschbeginn der Betreuung:

☐ zum Schuljahr 20__/20__

☐ ab sofort

☐ ab _____/20__

Bitte geben Sie dieses Formular im Sekretariat der Ebelfeldschule ab.

_____ _____

Name der Erziehungsberechtigten (Druckbuchstaben) Ort, Datum, Unterschrift der Erziehungsberechtigten