Name und Anschrift der Grundschule (Schulstempel)

Grundschule Frauenstein Markt,3 09623 Frauenstein Telefon 037326 1253 grundschule-frauenstein@t-online.de

Schulbeginn Schuljahr 2024/25

Name der Grundschule			Grundschule	
Begründung (z. B. Geschwisterki	id)			
Angaben zum Schul _{Name}	anfänger		Vorname	Geschlecht W T m
Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort		**		Emmit VV Emit
Geburtsdalum .	Geburtsorf		THE PERSON NAMED IN COLUMN TO THE PE	AND THE RESIDENCE OF THE PROPERTY OF THE PROPE
Steatsungehörigkeit		AR, FE & P. L. T. VICTOR FE TO AND A	Religion	A M Sec. 4
Nachwels	Service .		, , , , , , , , , , , , , , , , , , ,	Name of the second seco
C Geburtsurkunde	☐ kein Na	achweis		
Sonstige Hinweise c	er Persor	_	berechtigten zum Kin	d
Kindergartenbesuch:	□ nein	C ja:		
Hortbesuch erwünscht:	□ nein	□ja		
Jnterrichtsteilnahme:	C: Ethik	Cevang	el. Religion 📋 kath. Re	eligion
Angaben zu den Per			ntigten rsonensorgeberechtigte/r , Vorname	Nachweis alleiniges Sorgerecht
t. C Mutter C Vat	er Disc	nslige/r Pe	rsonensorgeberechtigte/r Vorname	Nachweis alleiniges Sorgerecht
t. Mutter Vat	en Sc	nslige/r Pe	rsonensorgeberechtigte/r Vorname	Nachweis alleiniges Sorgerecht
Name Straße, Haus-Nr., Pt.Z., Ort Telafon (privat, dienstl., Hau Mutter Vat	er Sc falls abweichen	onslige/r Pe	rsonensorgeberechtigte/r Vorname des Schulanfängers) rsonensorgeberechtigte/r	Nachweis alleiniges Sorgerecht Nachweis alleiniges Sorgerecht
Name Straße, Haus-Nr., Pt.Z., Ort Telefon (privat, dienstl., Hau	er Sc falls abweichen	onslige/r Pe	rsonensorgeberechtigte/r Vorname des Schulanfängers)	
Name Straße, Haus-Nr., Pt.Z., Ort Telafon (privat, dienstl., Hau Mutter Vat	er Sc (alle abweichen (dy)	onstige/r Pe d von Anschrift onstige/r Pe	rsonensorgeberechtigte/r Vorname das Schulanfängers) rsonensorgeberechtigte/r Vomame	
Name Straße, Haus-Nr., Pt.Z., Ort Telafon (privat, dienstl., Hau Mutter Vet Name	er Sc (falle abweichen dy)	onstige/r Pe d von Anschrift onstige/r Pe	rsonensorgeberechtigte/r Vorname das Schulanfängers) rsonensorgeberechtigte/r Vomame	
Name Stratte, Haus-Nr., Pt.Z., Ort Telefon (privet, dienstl., Hau Mit melner/unserer Unters freiwillig erteilt zu haben.	er Scottalis abweichen (falls abweichen (falls abweichen kdy) Christ bestätig nsamen Sor	onstige/r Pe d von Anschrift onstige/r Pe d von Anschrift pe/n loh/wir gerechts is	rsonensorgeberechtigte/r Vorname des Schulanfängers) rsonensorgeberechtigte/r Vorname des Schulanfängers) gleichzeitig, die Angaben im	
Name Stratte, Haus-Nr., PLZ, Ort Relation (privat, dienstl., Haus-Nr., PLZ, Ort Name Stratte, Haus-Nr., PLZ, Ort Name Stratte, Haus-Nr., PLZ, Ort Telation (privat, dienstl., Haus-Nr., PLZ, Ort)	er So	d von Anschrift onstige/r Pe d von Anschrift ge/n loh/wir	rsonensorgeberechtigte/r Vorname des Schulanfängers) rsonensorgeberechtigte/r Vorname des Schulanfängers) gleichzeitig, die Angaben im	Nachweis allelniges Sorgerecht Abschnitt "Sonstige Hinweise zum Kind" (s.