

## An-/Abmeldeformular

**Zuzug** nach Dielsdorf per \_\_\_\_\_ Zuzug von \_\_\_\_\_ Eintritt Schule am \_\_\_\_\_

**Wegzug** von Dielsdorf per \_\_\_\_\_ Wegzug nach \_\_\_\_\_ Austritt Schule am \_\_\_\_\_

### Personalien der Schülerin / des Schülers

Name \_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_

Geschlecht  Mädchen  Knabe Geburtsdatum \_\_\_\_\_

Heimatort \_\_\_\_\_ Konfession \_\_\_\_\_

Erstsprache \_\_\_\_\_ Deutschkenntnisse  gut  mittel  keine

Momentane Klasse \_\_\_\_\_ Therapie (Logopädie, PSM) \_\_\_\_\_

### Personalien der / des Erziehungsberechtigten

Name Mutter \_\_\_\_\_ Vorname Mutter \_\_\_\_\_

Name Vater \_\_\_\_\_ Vorname Vater \_\_\_\_\_

Bisherige Adresse \_\_\_\_\_ PLZ / Ort \_\_\_\_\_

neue Adresse \_\_\_\_\_ PLZ / Ort \_\_\_\_\_

Telefonnummer \_\_\_\_\_ E-Mail Adresse \_\_\_\_\_

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

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