****

**Voranmeldung 1. Klasse**

**für das Schuljahr**

**2025/26**

(**Voranmeldung bis spätestens 18.Dezember 2024)**

**Schülerin / Schüler**

|  |  |
| --- | --- |
| Familienname: |  |
| Vorname: |  |
| Geburtsdatum: |  |
| Religionsbekenntnis: |  |
| besondere Bedürfnisse auf Grund von: |  Sehschwäche Hörschwäche Legasthenie sonstige ……………………………………………………… |
| Volksschule: |  |

**Erziehungsberechtigte**

|  |  |
| --- | --- |
| Name: |  |
| Adresse: |  |
| Tel. Nr.: |  |
| Mailadresse: |  |
| **Auf die Schule wurde ich aufmerksam durch**  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

🞏 DSGVO: Ich bin damit einverstanden, dass die angeführten personenbezogenen Daten **ausschließlich für schulische und
organisatorische Zwecke** teilweise oder vollständig verarbeitet werden.

Geschwister an der Schule: ja Klasse: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nein

Nachmittagsbetreuung: ja Tage: 1 2 3 4

 noch unsicher nein

**Die Voranmeldung ist telefonisch, per Mail oder persönlich mit diesem Formular möglich.**

**Bitte zusätzlich auch eine Kopie des Jahreszeugnisses der 3. Klasse übermitteln!**

Datum: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_