

Anmeldung für die 5. Klasse



Angaben zum Kind:

Vor- und Nachname: _____

Grundschule: _____ Klasse: _____

Bitte geben Sie das aktuelle Schwimmbzeichen an:

Gold Silber Bronze Seepferdchen Nichtschwimmer

Hat Ihr Kind Geschwisterkinder an der STS Lurup?

Nein Ja 1. Name: _____

in der Klasse: _____

2. Name: _____

in der Klasse: _____

Geben Sie bitte 1-3 Wunschkinder an, mit denen Ihr Kind die 5. Klasse gemeinsam besuchen möchte. Wir versuchen bei der Klasseneinteilung einen der Wünsche zu berücksichtigen.

1. _____

2. _____

3. _____

Hier ist Platz für weitere Dinge, über die Sie uns informieren möchten (z.B. Allergien; Krankheiten; Medikamente; Beeinträchtigungen...)

Geben Sie bitte **eine aktuelle Telefonnummer und eine Mailadresse** an, sodass wir Sie bei Rückfragen gut erreichen können:

Name: _____

Tel.-Nr.: _____ Mailadresse: _____