

Anmeldung zum Informationsgespräch

zum Schuljahr: _____

für die Klassenstufe: _____

Wir behandeln Ihre Daten selbstverständlich vertraulich und geben diese nicht an Dritte weiter.

Name des Kindes: _____ geb. am: _____

Wohnanschrift: _____

Name Mutter: _____ geb. am: _____

Name Vater: _____ geb. am: _____

Beruf/Tätigkeit: Mutter: _____ Vater: _____

Wohnanschrift: _____
(wenn abweichend)

Telefon: privat: _____ dienstl.: _____

Handy: Mutter: _____ Vater: _____

e-mail: _____

Erziehungsberechtigte: _____
(wenn abweichend)

Angaben zum Kind

Geburtsort: _____

Anzahl Geschwister: _____ Konfession: _____

Staatsangehörigkeit: _____ Muttersprache: _____

Konfektionsgröße: _____ Fremdsprachen: _____

Krankenkasse: _____ bei: Vater Mutter

Sind die Eltern/ Erziehungsberechtigten Raucher? nein Vater Mutter

Bisheriger Bildungsweg (Kita/ Schule - Zeitraum, Name der Institution):

Besonderheiten in der bisherigen Entwicklung des Kindes:

Krankheiten/ gesundheitliche Besonderheiten:

Besondere Fähigkeiten/ Interessen:

Wünsche/ Vorstellungen:

Wie sind Sie auf uns aufmerksam geworden?

Die UNIVERSITAS wurde uns empfohlen von: _____

Ort, Datum

Unterschriften

Integrative Gesamtschule mit Grundschule und
gymnasialer Oberstufe als gebundene Ganztagschule

UNIVERSITAS