**A U F N A H M E A N S U C H E N für das Schuljahr**  20......../20........

Familienname, Vorname der Schülerin/des Schülers:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Sozialversicherungsnummer:

Geboren in: .............................................. Rel.-Bekenntnis:

Staatsbürgerschaft: Muttersprache(n):

besucht **derzeit** die ...... **.** Klasse der Volksschule

derzeitige(r) KlassenlehrerIn: Anzahl der Geschwister: ...........

***Vater:*** Familienname, Vorname, Titel:

Wohnadresse:

Beruf: ........................................................... Staatsbürgerschaft:

Telefonnummer: E-Mailadresse:

 ***Mutter:*** Familienname, Vorname, Titel:

Wohnadresse (gegebenenfalls):

Beruf: ........................................................... Staatsbürgerschaft:

Telefonnummer: E-Mailadresse:

derzeit berufstätig: o ja o nein

Die Schülerin/der Schüler wohnt: o bei den Eltern o bei der Mutter o beim Vater

Berücksichtigungswürdige Gründe:

Bitte geben Sie uns bekannt, ob jemand aus der Familie unsere Schule oder eine Einrichtung

der Katharina Lins Schulen (ORG oder BAKIP) besucht oder besucht hat; ob eine besondere Familiensituation gegeben ist (Berufstätigkeit, Alleinerziehung, ...).

Datum:

 ( Unterschrift )