

## Anmeldung

(Die Anmeldung ist keine verbindliche Platzzusage)

Name, Schüler/Schülerin:			
Vorname:		Sozialversicherungs-Nr.:	<b>756.</b>
Geschlecht:		Geburtsdatum:	
Nationalität:		Heimatort:	
Sprache:		Konfession:	

Name, Vorname, Vater:			
Adresse:			
PLZ, Ort:			
Telefon Privat:		Mobile Vater:	
E-Mail privat Vater:			
Nationalität:		Sprache:	
Sorgerecht:	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>	

Name, Vorname, Mutter:			
Adresse:			
PLZ, Ort:			
Telefon Privat:		Mobile Mutter:	
Email privat Mutter:			
Nationalität:		Sprache:	
Sorgerecht:	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>	

Geschwister: (Name/Jahrgang)	
Andere gesetzliche Vertreter:	
Anmeldung durch:	
Abklärungsstelle: (Kopie vom Bericht)	
Bisherige Schulung/Förderung:	
Bisherige Therapien:	
Arzt, Telefon Arzt	
Wichtige Hinweise, Medikamente/Allergien:	

Schuleintritt HPS:	
Ort, Datum:	Unterschrift:

**Beilagen: Abklärungsberichte, Kopie Krankenkassenkarte**