



# Primarschule BTM

## Brüttelen-Treiten-Müntschemier

### Anmeldeformular für die Primarschule BTM

(Alle Angaben stehen unter Datenschutz)

#### Kind

Name: \_\_\_\_\_

Vorname(n): \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Geschlecht:  w  m Konfession: \_\_\_\_\_

Heimatort: \_\_\_\_\_ Nationalität: \_\_\_\_\_

Muttersprache: \_\_\_\_\_ Deutschkenntnisse:  gut  wenig  keine

Wohnadresse: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

Zuzug von: \_\_\_\_\_

besuchte Schule: \_\_\_\_\_

besuchte Klasse: \_\_\_\_\_ Schulwechsel per: \_\_\_\_\_

Krankheiten/Allergien: (Wespenstiche, Asthma etc.) und Bemerkungen

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

#### Mutter

#### Vater

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Beruf: \_\_\_\_\_

Sprache: \_\_\_\_\_

Tel. Geschäft: \_\_\_\_\_

Natel: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Wohnadresse:\* \_\_\_\_\_

(\*nur auszufüllen, wenn abweichend von der Wohnadresse des Kindes)

#### Geschwister (Name, Vorname und Jahrgang der Geschwister)

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

#### Einverständniserklärung zur Veröffentlichung von Foto- und Videoaufnahmen im schulischen Zusammenhang (Homepage der Schule oder Publikationen der Schule).

- Wir sind einverstanden.  
 Wir sind **nicht** einverstanden.

Ort: \_\_\_\_\_ Unterschriften: \_\_\_\_\_

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

Das ausgefüllte Formular senden an: Primarschule BTM, Schulsekretariat, Unterdorf 9, Postfach 34, 3226 Treiten