



An-/Abmeldeformular **Asyl**

Personalien der Schülerin / des Schülers

Name _____ Vorname _____

Geschlecht Mädchen Knabe Sonst. Geburtsdatum _____

Heimatort / _____

Nationalität _____ Muttersprache _____

Deutschkenntnis gut mittel keine

Aufn. Asyl

Schwimmkenntn gut **mit** WSC Test mittel **ohne** WSC Test Nichtschwimmer

Schulärztlicher Untersuch erfolgte in Zuzugsgemeinde nicht erfolgt (Unterlagen folgen von SSU)

Personalien der / des Erziehungsberechtigten bzw. der gesetzlichen Vertretung

Sorgerecht Vertretung Mutter Vater

Vertreter/in

Wohnadresse Schüler/Schülerin

Name, Vorname _____

Adresse _____

PLZ/Ort _____

Telefonnummer _____

E-Mail Adresse _____

Zuzug am _____ Eintritt Schule am _____

von (Adresse) _____

Wegzug am _____ Austritt Schule am _____

neue Adresse _____

Ort, Datum _____ Unterschrift gesetzliche Vertretung _____