

Angaben zur bisher besuchten Schule:

Klasse: _____

Name

Straße

PLZ Ort

Telefonnummer: _____

Freiwillige Angaben:

(gemäß § 7 Abs. 2 des Hess. Datenschutzgesetzes)

Informationen, die die Schule beachten sollte (z.B. gesundheitliche Beeinträchtigungen,
körperliche Behinderungen): _____

Die Richtigkeit der Angaben wird bestätigt.

Datum und Unterschrift der Erziehungsberechtigten