



Schulanmeldung SCOLA

SchülerInneninformationen

Voller Name

Vorname

Nachname

Geburtsdatum

Tag

Monat

Jahr

Geschlecht

Adresse

Straße und Hausnummer

Straße und Hausnummer (zweite Zeile)

Stadt

Bundesland

Postleitzahl

E-Mail

Telefonnummer

Bitte geben Sie eine gültige Telefonnummer ein.

Name des Elternteils/Erziehungsberechtigten

Vorname

Nachname

Name des Notfallkontakts

Telefonnummer des Notfallkontakts

Vorname

Nachname

Bitte geben Sie eine gültige Telefonnummer ein.

Schulinformationen

Erwartetes Startdatum (z.B.: 2025/2026)

Vorherige Schule

Besondere Bedürfnisse oder medizinische Informationen

Zusätzliche Informationen

Wie haben Sie von unserer Schule erfahren?

Sprache(n), die zu Hause gesprochen werden

Geben Sie die Erlaubnis, dass Bilder Ihres Kindes für Schulfotozwecke verwendet werden dürfen?

Ja

Nein

Bitte fügen Sie mich in die SCOLA-WhatsApp-Gruppe hinzu, um laufend aktuelle Infos zu erhalten.

Ja

Nein

Gibt es sonst noch etwas, das wir über Ihr Kind wissen sollten?