

ANMELDUNG

Jüdische Grundschule Stuttgart (J G S)



**Jüdische Grundschule
Stuttgart (JGS)**

Hospitalstraße 36
70174 Stuttgart
T. 0711/228 36-28 *
F. 0711/228 36-165
www.irgw.de/jgs

Tanja Drazenovic
T. 0711/228 36-28 *
drazenovic@irgw.de

* Mo, Di, Do & Fr, jew. 09.00-12.00 h

Schülerdaten

Name

Geburtsdatum

Vorname

Geburtsort

Jüdischer Vorname (wenn vorhanden)

Geburtsland

Geschlecht weiblich männlich

Staatsangehörigkeit

Name und Adresse der zuständigen Grundschule

Konfession

Bonuscard
(bei Anmeldung bitte vorlegen)

Zuvor besuchte Schule / Kindergarten

zuvor kein Schul-
/Kindergartenbesuch

Name der
Einrichtung
Straße

PLZ & Ort

Erziehungsberechtigte(r)

Mutter

Vater

Titel

Titel

Name

Name

Vorname

Vorname

Straße

Straße

PLZ & Ort

PLZ & Ort

Telefon

Telefon

Mobiltelefon

Mobiltelefon

E-Mail

E-Mail

Mitgliedschaft
in der IRGW

Mitgliedschaft
in der IRGW

Konfession

Konfession

Beruf?

Beruf?

Bitte Rückseite beachten

Eingang:

Bearbeitungsvermerke:

Geschwister der/s Schülers/in

Name
Vorname
Jüdischer Vorname (wenn vorhanden)
Geschlecht <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich
Geburtsdatum

Name
Vorname
Jüdischer Vorname (wenn vorhanden)
Geschlecht <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich
Geburtsdatum

Name
Vorname
Jüdischer Vorname (wenn vorhanden)
Geschlecht <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich
Geburtsdatum

Name
Vorname
Jüdischer Vorname (wenn vorhanden)
Geschlecht <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich
Geburtsdatum

Name
Vorname
Jüdischer Vorname (wenn vorhanden)
Geschlecht <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich
Geburtsdatum

Name
Vorname
Jüdischer Vorname (wenn vorhanden)
Geschlecht <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich
Geburtsdatum

Erklärung

Hiermit erkläre(n) ich (wir) mich (uns) einverstanden mit der Anmeldung meines (unseres) Kindes an der Jüdischen Grundschule Stuttgart zum

Schuljahr 20____/20____

Die Einschulung meines/unseres Kindes soll in die

1. Klasse / 2. Klasse / 3. Klasse / 4. Klasse erfolgen.

Ort, Datum

Unterschrift(en) des/r Erziehungsberechtigten