



**Tyska skolan Göteborg**  
Engelbrektskatan 1  
411 27 Göteborg  
Tel.: +46 31 711 19 49  
Fax: +46 31 711 39 85  
www.tyskaskolan.nu  
[info@tyskaskolan.nu](mailto:info@tyskaskolan.nu)

## ANMELDUNG

Hiermit melde ich meinen Sohn / meine Tochter für das Schuljahr.....an der Deutschen Schule Klasse.....an.

### Kind:

.....  
Familienname

.....  
Vorname(n) – Rufname unterstreichen

.....  
Geburtsdatum

.....  
Geburtsort

.....  
Staatsangehörigkeit

.....  
Muttersprache(n)

.....  
Geschwister (Alter in Klammern)

.....  
Bisheriger Kindergarten, Schule

Besondere Hinweise, z.B. Allergien, Spezialessen, bisherige Unterrichtshilfe o.ä.

.....

.....

.....

### Adresse:

.....  
Strasse

.....  
Postleitzahl Wohnort

.....  
Telefon Wohnort

### Vater:

### Mutter:

.....  
Name/Vorname

.....  
Name/Vorname

.....  
Geburtsdatum

.....  
Staatsangehörigkeit

.....  
Geburtsdatum

.....  
Staatsangehörigkeit

.....  
Telefon Arbeitsplatz

.....  
Telefon Arbeitsplatz

.....  
Beruf

.....  
Beruf

.....  
Ort und Datum

.....  
Unterschrift des Erziehungsberechtigten