



Pestalozzischule Papenburg
Förderschule Lernen



Name: _____ Vorname: _____

geboren am: _____ in: _____

Erziehungsberechtigt:

Vater: _____

Mutter: _____

Andere: _____

Anschrift: _____

Einschulungsdatum Grundschule: _____

Krankenkasse: _____ Religion: _____

Staatsangehörigkeit: _____

Telefon-Nr.: _____

Handy-Nr.: _____

Bisherige Schule: _____

Unterschrift: _____