



MARIENSCHULE OFFENBACH

Ahornstraße 33
63071 Offenbach
Tel.: 069/851081
Fax: 069/855068

Schülerdaten

Nachname:	<input type="text"/>	Vorname(n):	<input type="text"/>
Geburtstag:	<input type="text"/>	Geburtsort / -land:	<input type="text"/>
Staatsangehörigkeit:	<input type="text"/>	Religion / Konfession:	<input type="text"/>
Straße:	<input type="text"/>		
Postleitzahl:	<input type="text"/>	Wohnort:	<input type="text"/>
Telefon:	<input type="text"/>	Mobil:	<input type="text"/>
E-Mail:	<input type="text"/>		
Herkunftsschule:	<input type="text"/>		

Name des/der Erziehungsberechtigten:	<input type="text"/>		
Telefon:	<input type="text"/>	Mobil:	<input type="text"/>
		E-Mail:	<input type="text"/>
Anschrift <i>(falls von oben abweichend)</i>			
Straße:	<input type="text"/>		
Postleitzahl:	<input type="text"/>	Wohnort:	<input type="text"/>

Ort, Datum

Unterschrift der Schülerin

Unterschrift der Eltern

