

# PROVISORISCHE SCHÜLERANMELDUNG

Ich melde mein/unser Kind an für den Unterricht an der Christlichen Bekenntnisschule

CS Dübendorf

Name und Vorname des Vaters /der Mutter  
oder Erziehungsberechtigten

\_\_\_\_\_

Strasse

\_\_\_\_\_

PLZ, Wohnort

\_\_\_\_\_

Telefon

\_\_\_\_\_

Ort und Datum

\_\_\_\_\_

Name und Vorname  
des Kindes

\_\_\_\_\_

Geburtsdatum

\_\_\_\_\_

Heimatort

\_\_\_\_\_

Vorgesehene Klasse

\_\_\_\_\_

z.Zt. besuchte Schule und Klasse

\_\_\_\_\_

Unterschrift

\_\_\_\_\_

