Franziskus-Schule

Grundschulverbund
Hopsten – Schale – Halverde

Antrag auf Ausstellung eines Schülerausweises für das Schuljahr 20___/___

☒ *Zutreffendes bitte ankreuzen*

☐ Für mein/unser Kind beantrage/ ich/wir einen **Schülerausweis**.

Name, Vorname:	
Klasse:	
Geburtsdatum:	
Straße, Haus-Nr.:	
PLZ, Wohnort:	

☐ Dem Antrag lege/n ich/wir ein **Lichtbild** (auf der Rückseite mit dem Namen des Kindes versehen) bei.

☐ Ich/Wir erkläre/n hiermit, dass mein/unser Kind noch keinen Schülerausweis besitzt.

☐ Den alten Schülerausweis meines/unseres Kindes gebe/ ich/wir zurück.

Datum	**Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten**

Ausweis ausgestellt:	
Datum	**Unterschrift**

Ausweis erhalten bzw. Ausweis ausgehändigt:	
Datum	**Unterschrift**

Ausweis zurückgegeben:	
Datum	**Unterschrift**