

Anmeldungsblatt



MITTELSCHULE BAIERSDORF

Name: _____ m/w: _____

Rufname: _____ Weitere Vornamen: _____

Geburtsdatum: _____ Geburtsort: _____

Geburtsland: _____ Verkehrssprache: _____

Zuzugsdatum: _____

Konfession (rk./ev./mus./o.B./so.): _____ Rel.Unterricht: _____

Name des Vaters: _____

Name der Mutter: _____

Sorgeberechtigt (beide/nur Vater/nur Mutter): _____

Sorgerechtsbescheid liegt vor ja nein

Straße: _____

Postleitzahl: _____ Wohnort: _____

Ortsteil: _____ Tel. _____ Mobil: _____

Bisherige Schule: _____

Straße: _____ Klasse: _____

Postleitzahl: _____ Ort: _____

Einschulungsjahr: _____

Art der Einschulung (n=normal/v=vorzeitig/R=Rückstellung): _____

Aktueller Jahrgang: _____ Zahl der Schuljahre: _____

Wiederholungen (Klasse/1=Pflicht, 2=freiwillig): _____

LRSt iLSt iRSt (bitte ankreuzen und Bescheid beifügen)

Allergien/Krankheit/Sonstiges: _____

Aufnahmedatum: _____

1. Wahlpflichtfach: _____ 2. Wahlpflichtfach: _____

Datum: _____ Unterschrift: _____