



Anmeldebogen – 5. Klasse Mittelschule

Name, Vorname des/der Schüler*in:		Geschlecht: <input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> w
Geburtsdatum:	Geburtsort/Land:	
Bekenntnis: <input type="checkbox"/> RK <input type="checkbox"/> EV <input type="checkbox"/> IL <input type="checkbox"/> OX <input type="checkbox"/> OR <input type="checkbox"/> _____	Teilnahme am Religionsunterricht: <input type="checkbox"/> Katholisch <input type="checkbox"/> Evangelisch <input type="checkbox"/> Ethik	

Information aktueller Hauptansprechpartner / Notfallkontakt:

Haupt-Ansprechpartner	
	1. <u>Vater/Mutter/Vormund:</u> Name, Vorname: _____ evtl. abweichende Adresse: _____ Telefon/Handy: _____ E-Mail _____

Notfallkontakt	
	2. <u>Vater/Mutter/Vormund:</u> Name, Vorname: _____ Telefon/Handy: _____ E-Mail _____

Ort, Datum

Unterschrift Erziehungsberechtigte/r