

Anmeldung

SchülerIn:

Familienname:

Vorname:

Geschlecht: männlich ☐ weiblich ☐

Geburtsdatum: (TT/MM/JJJJ)

Sozialversicherungsnummer:

Volksschule:

Plz. Wohnort:

Straße:

Religionsbekenntnis:

Eltern:

Erziehungsberechtigt: ☐ Eltern ☐ Vater ☐ Mutter ☐ So ☐ ge

Familienname(n):

Vorname(n):

Telefonnummer(n):

E-Mail:

Ich melde meine(n) Tochter / Sohn zum Besuch der Mittelschule an.

☐

mit wirtschaftlichem
Schwerpunkt

☐

mit sportlichem
Schwerpunkt

Datum

Unterschrift des Erziehungsberechtigten