



ANMELDUNG an der Mittelschule Olching

Klasse: _____ Schuljahr: _____ Eintritt am: _____

- Ganztagsklasse (nur für 5. bis 8. Klasse / Mo-Do bis 15:30 Uhr) oder
- Regelklasse oder
- Deutschklasse

Schülerdaten:

Familienname			
Vorname (Rufname)			
alle Vornamen			
Geschlecht		<input type="checkbox"/> männlich	<input type="checkbox"/> weiblich
Geburtsdatum, -ort / -land			
Zuzugsdatum / Zuzugsart *		(*nur auszufüllen, wenn Zuzug aus dem Ausland):	
Staatsangehörigkeit			
Bekenntnis (Religion)			
Religionsunterricht		<input type="checkbox"/> r.k.	<input type="checkbox"/> ev <input type="checkbox"/> Ethik
Einschulungsdatum d. Grundschule			
Name der zuletzt besuchten Schule			
Wahlpflichtfächer nur anzugeben ab der 7. Klasse		7. Klasse: <input type="checkbox"/> Kunst oder <input type="checkbox"/> Musik	
		8. Klasse: <input type="checkbox"/> Kunst oder <input type="checkbox"/> Musik	
UND:			
<input type="checkbox"/> Technik			
<input type="checkbox"/> Wirtschaft und Kommunikation			
<input type="checkbox"/> Ernährung und Soziales			
Straße, Haus-Nr.			
PLZ, Ort			
Erziehungsberechtigter		<input type="checkbox"/> Vater u. Mutter	<input type="checkbox"/> nur Mutter (bitte ggf. Nachweis beilegen)
			<input type="checkbox"/> nur Vater (bitte Nachweis beilegen)

- Bitte Rückseite ausfüllen und unterschreiben -



Elterndaten:

Hauptansprechpartner – 1. Erziehungsberechtigter (bitte den **Hauptansprechpartner an erster Stelle** angeben)

Name, Vorname					
Verhältnis z. Schüler/in	<input type="checkbox"/> Vater	<input type="checkbox"/> Mutter	<input type="checkbox"/> Bruder	<input type="checkbox"/> Schwester	<input type="checkbox"/>
Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort					
Telefon Festnetz / Arbeit					
Telefon Mobil					
E-Mail-Adresse					

2. Erziehungsberechtigte/r

Name, Vorname					
Verhältnis z. Schüler/in	<input type="checkbox"/> Vater	<input type="checkbox"/> Mutter	<input type="checkbox"/> Bruder	<input type="checkbox"/> Schwester	<input type="checkbox"/>
Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort					
Telefon Festnetz / Arbeit					
Telefon Mobil					

Zusätzlicher Ansprechpartner, wenn Mutter/Vater nicht erreichbar sind (bitte nur eine Person nennen)

Name und Telefon: Verhältnis (Oma, Opa, Nachbar):	
--	--

Ort, Datum

Unterschrift des anmeldenden Erziehungsberechtigten