



## 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 <b>nur anzugeben ab der 7. Klasse</b>	<b>7. Klasse:</b> <input type="checkbox"/> Kunst oder <input type="checkbox"/> Musik		<b>8. Klasse:</b> <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*