

Mittelschule Hösbach

Schuljahr 2024/25 Anmeldung für _____. Jahrgangsstufe

Abgebende Grundschule

Familienname:

Name d. Schüler/Schülerin:

Geschlecht:

Geburtsdatum/Geburtsort:

Geburtsland:

Anschrift:

Staatsangehörigkeit:

Bekenntnis:

Erziehungsberechtigte:

Besonderheit Erziehungsrecht:

Telefon:

Mobil:

Mail:

Besonderheiten: (z. B. MSD, besondere Erkrankungen, Schulbegleiter)

Datum/Unterschrift:
