

Mittelschule Hösbach

Schuljahr 20___/___

Anmeldung für _____. Jahrgangsstufe

Abgebende Grundschule	
-----------------------	--

Familienname:	
Name d. Schülers/Schülerin:	
Geschlecht	
Geburtsdatum und -ort	
Geburtsland	
Anschrift	
Staatsangehörigkeit	
Bekenntnis	
Erziehungsberechtigte	
Besonderheit Erziehungsrecht	
Telefon	
Mobil	
E-Mail	

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

Datum/Unterschrift:
