



Anmeldung für das Schuljahr 2024 | 25

ELTERN

Name : _____

Straße: _____

PLZ: _____ Ort: _____

Telefon: _____

E-Mail-Adresse: _____

SCHÜLERIN/SCHÜLER

Name: _____

geb.: _____ weiblich männlich

KLASSE

1. Klasse Mittelschule, Schwerpunkt Technik

1. Klasse Mittelschule Integration – Inklusion

1. Klasse Mittelschule

SONSTIGES

Derzeit besuchte Volksschule: _____

Voraussichtliche Benötigung einer Nachmittagsbetreuung: ja nein

Anmerkungen: _____

Datum

Unterschrift eines Erziehungsberechtigten

Anmeldezeitraum nach den Semesterferien: 26.2. bis 9.3.2024

Mitzubringen sind: Schulnachricht + Kopie

Formular für die Anmeldung gibt es auch auf der Website bzw. bei der Anmeldung