



Anmeldung für das Schuljahr 2025|26

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: _____

Nachmittagsbetreuung wird voraussichtlich benötigt: ☐ ja ☐ nein

Anmerkungen: _____

Datum

Unterschrift eines Erziehungsberechtigten

Anmeldezeitraum nach den Semesterferien: 24.2. bis 7.3.2025

Mitzubringen sind: Schulnachricht + Kopie

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