



Hauptstraße 66, 85445 Oberding

Tel. 08122-55370-0

Mail: verwaltung.schule@oberding.org

Anmeldebogen zum Besuch der ... Jahrgangsstufe im Schuljahr 2024/25

Angaben zum Kind

Name:		Vorname:		Geb.-Dat.:	
Geburtsort/ -land:				Staatsangehörigkeit:	
Religionszugehörigkeit:	<input type="checkbox"/> kath.	<input type="checkbox"/> evang.	<input type="checkbox"/> Islam	<input type="checkbox"/> bekenntnislos	
Religionsunterricht:	<input type="checkbox"/> kath.	<input type="checkbox"/> evang.	<input type="checkbox"/> Islam (dt. Sprache)	<input type="checkbox"/> Ethik	
Anschrift:			<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich		
Zuletzt besuchte Schule:			Klasse:		
Wurde eine Klasse wiederholt? <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja Welche?					
Übliche und bevorzugte Verkehrssprache in der Familie?					
Mein Kind hat folgende Allergie(n) / Unverträglichkeit(en):					

Erziehungsberechtigte

Art: <input type="checkbox"/> Vater <input type="checkbox"/> Mutter <input type="checkbox"/>		Art: <input type="checkbox"/> Vater <input type="checkbox"/> Mutter <input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/> sorgeberechtigt		<input type="checkbox"/> sorgeberechtigt	
Name, Vorname:		Name, Vorname:	
Straße, Hausnummer:		Straße, Hausnummer:	
Postleitzahl, Ort:		Postleitzahl, Ort:	
Tel. privat:		Tel. privat:	
Tel. mobil:		Tel. mobil:	
Tel. dienstlich:		Tel. dienstlich:	
Email:		Email	

Ort, Datum

Unterschrift Erziehungsberechtigte