GRUNDSCHULE OBERDING	Hauptstraße 66, 85445 Oberding	Tel. 08122-55370-0 Mail: verwaltung.schule@oberding.org

Anmeldebogen zum Besuch der ___. Jahrgangsstufe
im Schuljahr 2025/2026

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

Erziehungsberechtigte	
Art: ☐ Vater ☐ Mutter ☐ ☐ sorgeberechtigt	Art: ☐ Vater ☐ Mutter ☐ ☐ 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**