


Mittelschule <b>OBERDING</b> 	Hauptstraße 66, 85445 Oberding	Tel. 08122-55370-0 Mail: <a href="mailto:verwaltung@gms-oberding.de">verwaltung@gms-oberding.de</a>
---	--------------------------------	--

## Anmeldebogen zum Besuch der \_\_\_\_ . Jahrgangsstufe

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	
Wahlpflichtfach: <input type="checkbox"/> Technik <input type="checkbox"/> Soziales <input type="checkbox"/> Wirtschaft				
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**