



**Aufnahmeantrag für die 1. Klasse Mittelschule
für das Schuljahr 2024/25**

SCHÜLER/IN

| | | |
|-------------------------------------|--|--|
| Vorname Name | | O weiblich O männlich Staatsbürgerschaft: |
| Geburtsort Geburtsdatum SV-Nr | | Zahl d. Geschw.: Geb.Jahr Geschw.: |
| Erstsprache | | |
| Religion | | Wohnhaft bei |
| Volksschule | | |

ERZIEHUNGSBERECHTIGTE/R

| | Mutter | Vater |
|----------------------|------------------------|------------------------|
| | O erziehungsberechtigt | O erziehungsberechtigt |
| Name, Vorname | | |
| Adresse | | |
| Religion | | |
| Telefonnummern | | |
| Berufliche Tätigkeit | | |
| Email-Adresse | | |

Dies ist ein Antrag zur Aufnahme. Die Aufnahme erfolgt nicht nach chronologischer Reihung der Anmeldung, sondern nach internen Kriterien. Wir bitten dafür um Verständnis.

| |
|---|
| Warum möchten Sie Ihr Kind in unsere Schule geben? |
| |
| Interesse an der Ganztagsbetreuung : O ja O nein |
| Weitere Anmeldungen: |

Datum, Ort:

Unterschrift :