

Werner-von-Siemens-Mittelschule
Traunreut



Pestalozzistraße 12
83308 Traunreut

www.mittelschule-traunreut.de
sekretariat@mittelschule-traunreut.de

Tel. +49 8669 358490

Anmeldung für die Jahrgangsstufe im Schuljahr ____/____

Daten der Schülerin/ des Schülers:

Name: _____ Vorname(n): _____

Geschlecht: weiblich männlich

Geburtsdatum: _____

Geburtsort: _____

Straße: _____

Postleitzahl: _____ Wohnort: _____

Nationalität: _____

Bekenntnis: _____ Religionsunterricht: _____

Eltern/ Erziehungsberechtigte:

Vater (Vorname, Nachname, Adresse)

Telefonnummer privat: _____ mobil: _____

E-Mail-Adresse: _____

Mutter (Vorname, Nachname, Adresse)

Telefonnummer privat: _____ mobil: _____

E-Mail-Adresse: _____

Gegebenenfalls Sorgeberechtigungen: _____ (Nachweise)

Bisherige Schule:

Schullaufbahn:

Einschulung (Jahr): _____

Schulbesuchsjahr: _____ Wiederholungen: _____

Veröffentlichung von Fotos (Internet, Presse, Schülerzeitung): Ja Nein

Die Grundschule bzw. abgegebene Schule darf alle Schülerunterlagen weitergeben:

Ja Nein

Ort, Datum

Unterschrift