

Anmeldung an die Mittelschule Altdorf

Jahrgangsstufe: 5 6 7 8 9

Vorname und Name des Kindes: _____

Geburtsdatum: _____ Bekenntnis: _____ Nationalität: _____

Datum der Einschulung: _____ Wiederholte Jahrgangsstufen: _____

Name d. Erziehungsberechtigten: _____

Anschrift: Straße: _____

PLZ/Ort: _____

Telefon-Nr. _____

Telefon tagsüber: _____

Religionsunterricht/Ethik: Ev. Religionslehre oder Kath. . Religionslehre oder
 Ethik

Wahlpflichtfächer (7. bis 9. Klasse): Kunsterziehung oder Musik
 Wirtschaft oder Technik oder Soziales

Wahlfächer: Informatik und/oder Buchführung

Sonstiges (Besonderer Förderbedarf, Krankheiten, Allergien, Medikamente,):

Ort/Datum

Unterschrift des/r Erziehungsberechtigten