



Anmeldeformular

Anmeldung meines Kindes für die Ganztagesklasse in der __ Jahrgangsstufe
im Schuljahr 2019/20 an der Mittelschule Altdorf

Vorname und Name des Kindes: _____

Geburtsdatum: _____ Bekenntnis: _____ Nationalität: _____

Geburtsort: _____

Name des/r Erziehungsberechtigten: _____ (Mutter)

_____ (Vater)

Anschrift: PLZ/Ort: _____

Straße: _____

Telefonnr. _____

Handynr. _____

Email-Adresse 1 _____

Email-Adresse 2 _____

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

Die Teilnahme am gemeinsamen Mittagessen in der Mensa des Gymnasiums ist für
Ganztageschüler **verbindlich**.

Unterrichtszeiten: Montag bis Donnerstag von 07:55 – 16:00 Uhr, Freitag bis 12:55 Uhr

Ort/Datum

Unterschrift des/r Erziehungsberechtigten