

MITTELSCHULE ALTDORF · Schulstraße 6 · 90518 Altdorf · Telefon: 09187 2220

Email: [verwaltung@ms-altdorf.de](mailto:verwaltung@ms-altdorf.de) · <https://www.ms-altdorf.de>

## Anmeldeformular für die Ganztagesklasse \_\_\_\_\_

Name des Kindes: \_\_\_\_\_

Vorname des Kindes: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Geburtsort: \_\_\_\_\_

Bekenntnis: \_\_\_\_\_ Nationalität: \_\_\_\_\_

**Letzte Schule** Name: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

| Namen der                    | Mutter | Vater | Pflegeeltern |
|------------------------------|--------|-------|--------------|
| Erziehungs-<br>berechtigten: |        |       |              |
| Straße:                      |        |       |              |
|                              |        |       |              |
| PLZ/Ort:                     |        |       |              |
| Telefon:                     |        |       |              |
| Telefon<br>Arbeit:           |        |       |              |
| Email:                       |        |       |              |
| Email Arbeit:                |        |       |              |
| Sonstiges:                   |        |       |              |

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

Wahlpflichtfächer ab 7. Klasse: ☐ Kunsterziehung **oder** ☐ Musik

Wahlpflichtfächer ab 8. Klasse: ☐ Wirtschaft und Kommunikation (WiK) **oder**

☐ Technik (Te) **oder**

☐ Ernährung und Soziales (ES)

Wahlfächer: ☐ Buchführung (ab 9. Klasse)

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

**Die Teilnahme am gemeinsamen Mittagessen in der Mensa des Gymnasiums ist für Ganztagesgeschüler\*innen verbindlich. Unterrichtszeiten: Montag bis Donnerstag von 07:55 - 16:00 Uhr, Freitag bis 12:55 Uhr**

Ort/Datum

Unterschrift des/r Erziehungsberechtigten