

Anmeldeblatt Mittelschule Münzkirchen

Angaben zum Kind

Vorname/n		Nachname	
Geburtsdatum		SVNR	
Wohnadresse Straße:		PLZ, Ort	
Volksschule		Bedarf Ganztags- schule	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein
SPF	<input type="checkbox"/> ja, in folgenden Fächern:		

Angaben zu den Eltern/Erziehungsberechtigten

MUTTER

Vorname/n		Nachname	
Erziehungsberechtigt	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein		
Wohnadresse Straße:		PLZ, Ort	
Telefon		Mail	

VATER

Vorname/n		Nachname	
Erziehungsberechtigt	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein		
Wohnadresse Straße:		PLZ, Ort	
Telefon		Mail	

Ich melde meine Tochter / meinen Sohn mit _____ (Datum) an der MS Münzkirchen an!

Ort, Datum

Unterschrift