

**Anmeldung**

**für das Schuljahr \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Ich melde meine Tochter/meinen Sohn

………………………………………………………………………………………… geb. am …………………………………

verbindlich zum Schulbesuch ab dem Schuljahr \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ an der Mittelschule Passail an.

Adresse: ………………………………………………………………………………………… PLZ.: ……………………

Wohnsitzgemeinde: ………………………………………………………………………

SV-Nr.: …………………………… Krankenkasse: ………………… Religionsbekenntnis: ………………

Derzeit besucht mein Kind die Volksschule ……………………………………………………………………………………

**Anmerkungen** (z.B. mit welcher Freundin/welchem Freund möchte Ihr Kind in der MS in die gleiche Klasse eingeteilt werden, benötigte Schulassistenz, andere Muttersprache als Deutsch, sprengelfremder Schulbesuch, …):

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Erziehungsberechtigte(r):

Name: ……………………………………………………………………… Tel.: ………………………………………………………

E-Mail: ………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………

Datum, Ort Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten

**Erhebung zum Bedarf einer ganztägigen Betreuung:**

Bei Interesse an einer Nachmittagsbetreuung bitte ankreuzen! **O**

**DIESES FORMULAR BITTE AUSGEFÜLLT MIT**

**DER SCHULNACHRICHT IN DER VS ABGEBEN!**