

Anmeldeblatt für die Mittelschule Oberammergau



| | | | | |
|--|---|------------------------------|---------------------------------|---------------------------------|
| Familiename des Schülers/der Schülerin | | Geschlecht: | <input type="checkbox"/> männl. | <input type="checkbox"/> weibl. |
| alle Vornamen | | | | |
| geboren am: | Geburtsort: | | | |
| Staatsangehörigkeit | Bekenntnis: | | | |
| Gewünschter Religionsunterricht | <input type="checkbox"/> kathol. <input type="checkbox"/> evang. <input type="checkbox"/> Ethik | | | |
| Bei Migration Zuzugsdatum: | | Zu Hause gesprochene Sprache | | |

| | | | |
|---|--|-----|--|
| Anschrift gilt für: <input type="checkbox"/> Schülerin/Schüler <input type="checkbox"/> Vater <input type="checkbox"/> Mutter | | | |
| Straße mit Hausnummer: | | | |
| PLZ | | Ort | |

| | Mutter | | Vater |
|-----------|--------|-----------|-------|
| Name | | Name | |
| Vorname | | Vorname | |
| Telefon | | Telefon | |
| Anschrift | | Anschrift | |
| E-mail | | E-mail | |

| | |
|--|--|
| Weitere Personen, die im Krankheitsfall zu benachrichtigen sind. | |
|--|--|

| | | | |
|----------------|--|------|------|
| Schullaufbahn: | | | |
| Grundschule | | von: | bis: |

| | |
|---|--|
| Besonderheiten/Wünsche z.B. Erkrankungen, Lese-Rechtschreib-Störung | |
|---|--|

Wir heißen Sie an der Mittelschule Oberammergau herzlich willkommen.

gez. Maria Hochenleitner, Rektorin

Christl Burger-Proksch, Konrektorin