



Antrag zur Aufnahme an der Mittelschule Steingaden

Schülerin/Schüler:

Familienname: _____ Vorname: _____

Geburtsdatum: _____ Geburtsort: _____

Staatsangehörigkeit: _____ Bekenntnis: _____

Besonderheiten: _____

Eltern:

1. Erziehungsberechtigter: _____

2. Erziehungsberechtigter: _____

Anschrift: Straße: _____

PLZ: _____ Ort: _____

Telefon: _____ Mobil: _____

E-Mail: _____

Schulische Daten:

Zuletzt besuchte Schule: _____ Klasse: _____

Wahlpflichtfächer: ab Jahrgangsstufe 7 Musik oder Kunst

ab Jahrgangsstufe 8 Wirtschaft oder
 Technik oder
 Ernährung und Soziales

Wir beantragen die Aufnahme unserer Tochter/unseres Sohnes in die Klasse _____.

Steingaden, den _____

Unterschrift d. Erziehungsberechtigten