



Anmeldung für die 5. Jahrgangsstufe der Mittelschule Pfaffenhofen

Name	
Vorname	
Geburtsdatum	
Geburtsort	
Straße, Hausnummer	
PLZ, Wohnort	
Telefon	
E-Mail	
Staatsangehörigkeit	
Erziehungsberechtigte	
Religion	
Besucher Religionsunterricht	
Zuletzt besuchte Schule	
Jahr und Ort der Einschulung	

- Ich wünsche/Wir wünschen für unser Kind eine Halbtagsbeschulung.
- Ich wünsche/Wir wünschen für unser Kind eine Beschulung im gebundenen Ganztage
(08:00 Uhr – 15:30 Uhr).
- Mein/Unser Kind wurde an einer deutschen Schule eingeschult.
- Mein/Unser Kind wurde nicht an einer deutschen Schule eingeschult.
Es besucht seit _____ (Monat/Jahr) eine deutsche Schule.

Datum, Ort

Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten