



# Mittel- und Wirtschaftsschule Oberhaching



Kastanienallee 18 • 82041 Oberhaching  
Tel.: 089 6133423 • Fax: 089 6131920



## Anmeldung an der Mittelschule Oberhaching

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Geburtsort: \_\_\_\_\_

Nationalität: \_\_\_\_\_ Umgangssprache zu Hause: \_\_\_\_\_

Religion/Bekenntnis: \_\_\_\_\_ besuchter Unterricht:  Rel rk.  Rel ev.  Ethik

Jahrgangsstufe: \_\_\_\_\_ Einschulungsjahr: \_\_\_\_\_ Wiederholungen: \_\_\_\_\_

Erziehungsberechtigte: \_\_\_\_\_

Vater: \_\_\_\_\_ Mutter: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Emailadresse Mutter & Vater: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

Handy Mutter: \_\_\_\_\_ Handy Vater: \_\_\_\_\_

Arbeit Mutter: \_\_\_\_\_ Arbeit Vater: \_\_\_\_\_

Bisher besuchte Schule: \_\_\_\_\_

Adresse der Schule: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Tel.: \_\_\_\_\_

Aufnahmedatum: \_\_\_\_\_ in Klasse: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Oberhaching, den

\_\_\_\_\_  
Unterschrift d. Erziehungsberechtigten