



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