



Mittel- und Wirtschaftsschule Oberhaching



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



Anmeldung für die 5. Klasse

Name: _____ Vorname: _____

Geburtsdatum: _____ Geburtsort: _____

Nationalität: _____ Umgangssprache zu Hause: _____

Religion/Bekenntnis: _____ besuchter Unterricht: O Rel rk. O Rel ev. O Ethik

Jahrgangsstufe: _____ Einschulungsjahr: _____ Wiederholungen: _____

Erziehungsberechtigte: _____

Vater: _____ Mutter: _____

Adresse: _____

Telefon: _____ Handy/Arbeit: _____

Bisher besuchte Schule: _____

Adresse: _____

Tel.: _____

Aufnahmedatum: _____ in Klasse: _____

Oberhaching, den

Unterschrift d. Erziehungsberechtigten