



TECHNISCHE MITTELSCHULE MAXGLAN 1

Anmeldeformular für das Schuljahr 2024/2025

Bitte in Blockbuchstaben ausfüllen:

Daten des Kindes:

Familienname	Vorname	m/w		
Geburtsdatum	Staatsbürgerschaft			
Religion	Erstsprache			
Sozialversicherungsnummer	Adresse/Ort			
Volksschule bzw. zuletzt besuchte Schule	Muttersprachlicher Unterricht			
	ja <input type="checkbox"/>		nein <input type="checkbox"/>	
Noten in der Schulnachricht der 4. Klasse	Deutsch		Mathematik	
Mein Kind wird den Religionsunterricht besuchen	rk <input type="checkbox"/>	isl. <input type="checkbox"/>	ev. <input type="checkbox"/>	orth. <input type="checkbox"/>
	andere Religion:			
Nachmittagsbetreuung	ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>			
Nachmittagsbetreuung Anzahl der Tage /Planung	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/>
Wunsch: Klasse Schwerpunkt Medien-Digital oder Kreativ-Digital	Medien-Digital <input type="checkbox"/>		Kreativ-Digital <input type="checkbox"/>	

Familienname/Vorname/Mutter	Familienname/Vorname/Vater
Adresse/Ort	Adresse/Ort
Mailadresse	Mailadresse
Telefonnummer:	Telefonnummer:

Erziehungsberechtigte/Erziehungsberechtigter:

Datum: _____ Unterschrift: _____