

ANMELDUNG für die KLASSE – Oberstufe



BRG FADINGERSTRASSE

Wahlmöglichkeit: Latein
 Spanisch

Ab 7. Klasse: NW DG
 ME BE
 WPG

Schüler/Schülerin:

Familienname:		Vorname:	
Geburtsdatum:		Geburtsort:	
PLZ, Ort:		Straße:	
Staatszugehörigkeit:		Alltagssprache:	
Religionsbekenntnis:	Geschlecht:	<input type="checkbox"/> männl <input type="checkbox"/> weibl <input type="checkbox"/> divers
	<input type="checkbox"/> Ohne Bekenntnis	Sozialvers.-Nummer	
		Schüler(in):	
		Tel. Schüler:	

Daten erziehungsberechtigter Person/Personen:

gemeinsam **Vater** **Mutter** **Vormund**

Bezeichnung (Vater, Mutter, sonst.)	_____	Bezeichnung (Vater, Mutter, sonst.)	_____
Name:	_____	Name:	_____
Straße:	_____	Straße:	_____
PLZ, Ort:	_____	PLZ, Ort:	_____
Telefon (mobil)	_____	Telefon (mobil)	_____
Beruf:	_____	Beruf:	_____
Tel. dienstlich:	_____	Tel. dienstlich:	_____
e-mail:	_____	e-mail:	_____

Zuletzt besuchte Schule _____

Schullaufbahn ab 5. Schulstufe:

Klasse	besuchte Schule		Klasse	besuchte Schule
Vorschule	Ja	od. Nein		

Datum: _____

Unterschrift: _____