



## Anmeldung 5. Klasse – Mittelschule Oberhaid

Schuljahr \_\_\_\_\_

Eintritt: \_\_\_\_\_

in Klasse \_\_\_\_\_

Name des Schülers/der Schülerin: \_\_\_\_\_

Vorname des Schülers/der Schülerin: \_\_\_\_\_

Geboren am: \_\_\_\_\_

Geboren in: \_\_\_\_\_

(bei ausländischen Schülern auch das Land)

Staatsangehörigkeit: \_\_\_\_\_

Bekenntnis: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

Name der Erziehungsberechtigten: \_\_\_\_\_

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

E-Mail: \_\_\_\_\_

Der Schüler kommt von (Schulname): \_\_\_\_\_

Anschrift der Schule: \_\_\_\_\_

Grund für den Schulwechsel: \_\_\_\_\_

Lese- Rechtschreibschwäche bzw. Legasthenie: \_\_\_\_\_

Mathematikschwäche / Dyskalkulie: \_\_\_\_\_

### **Nur bei ausländischen Schülern:**

Status (z: B. Aussiedler, Asylbewerber, Ausländer): \_\_\_\_\_

Sprache: \_\_\_\_\_

Zuzugsdatum: \_\_\_\_\_

Verkehrssprache in der Familie \_\_\_\_\_