



Grund- und Mittelschule Oberhaid

Mittelweg 8, 96173 Oberhaid



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: _____