

Anmeldung zum Schulbesuch der 5. Jahrgangsstufe
an der Friedrich- Baur- Mittelschule Stadtsteinach



Hiermit melde ich meine/n Tochter/ Sohn in der Regelklasse der Mittelschule Stadtsteinach an.

Familienname des Schülers/der Schülerin	Vorname des Schülers/ der Schülerin	Geburtsstag	Geschlecht
Geburtsort		Geburtsland	
Staatsangehörigkeit	Religionszugehörigkeit	Religionsunterricht wird besucht rk <input type="radio"/> ev <input type="radio"/> eth <input type="radio"/>	
Wohnort		Straße	

1. Erziehungsberechtigter

Familienname	Vorname
Wohnort	Straße
Email	Telefon

2. Erziehungsberechtigter

Familienname	Vorname
Wohnort	Straße
Email	Telefon

3. Besuch der offenen Ganztageschule

- gewünscht
- nicht gewünscht

Ort, Datum

Unterschrift