

**Anmeldung für das Schuljahr _____
zum Besuch der ____ . Jahrgangsstufe an der**



**Ernährung/ Soziales
Technik
Wirtschaft/Kommunikation**

**Fabrikstraße 1
97199 Ochsenfurt
Tel: 09331 98319 200
Internet: www.mittelschule.ochsenfurt.de**

persönliche Anmeldung bis spätestens erstem Unterrichtstag im März erforderlich

Familienname und sämtliche Vornamen des Schülers/ der Schülerin (Rufnamen unterstreichen)	
geboren am	in Ort / evtl. Land
Staatsangehörigkeit	Bekenntnis

Adresse

Straße, Hausnummer	PLZ, Wohnort
ständig erreichbare Telefonnummer	Mail- Adresse

Erziehungsberechtigte

Name, Vorname des Vaters	Erziehungsberechtig (evtl. Sorgerechtsbeschluss): <input type="checkbox"/> Vater und Mutter <input type="checkbox"/> nur Vater <input type="checkbox"/> nur Mutter <input type="checkbox"/> Vormund
Name, Vorname der Mutter	
ständig erreichbare Telefonnummer	

angestrebter Schulabschluss und Teilnahme am offenen Ganzttag (bitte ankreuzen!):

Mittelschulabschluss <input type="checkbox"/> 9 aufsteigende Schuljahre, 9. Jahrgangsstufe bestanden	Qualifizierender Abschluss an der Mittelschule (Quali) <input type="checkbox"/> 9 aufsteigende Schuljahre, 9. Jahrgangsstufe bestanden, Besondere Leistungsfeststellung bestanden	Mittlerer Schulabschluss (Mittlere Reife) <input type="checkbox"/> 10 aufsteigende Schuljahre, 10. Jahrgangsstufe bestanden, Abschlussprüfung bestanden
<input type="checkbox"/> offener Ganzttag gewünscht		

Ausführliche Informationen auf unserer Homepage!

Ort, Datum

Unterschrift d. Erziehungsberechtigten

- | |
|---|
| Vorgelegt werden:
<input type="checkbox"/> Kopie letztes Zeugnis
<input type="checkbox"/> Kopie Geburtsurkunde
<input type="checkbox"/> Nachweis Masernimpfung
<input type="checkbox"/> Antrag Schulwegkosten
<input type="checkbox"/> Sorgerechtsbeschluss |
|---|