Anmeldung
Mittelschule Buchkirchen

Name und Anschrift der Erziehungsberechtigten

Mutter		**Vater**	
Straße		Straße	
PLZ/Ort:		PLZ/Ort:	
Tel.:		Tel.:	
E-Mail:		E-Mail:	

Ich melde hiermit mein Kind

Geboren am | Religion | Staatsbürgerschaft

Wohnhaft in | Beginn des Schuljahres **20** / **20**

zum Besuch der 1. Klasse der MS Buchkirchen an.

Schulsprengel: Buchkirchen Ja ☐ Nein ☐ Anderer

Mein Kind besucht derzeit die 4. Klasse der Volkschule | Klasse

Es hatte im Laufe seiner Volksschulzeit sonderpädagogische Betreuung Ja ☐ Nein ☐

Muttersprache: Deutsch ☐ Andere:

Mein Kind ist gemeldet in folgenden Schulen:	Wahl 1:	
	Wahl 2:	
	Wahl 3:	

Geschlecht: männlich ☐ weiblich ☐

Besuch des Religionsunterrichts: Ja ☐ Nein ☐

Ich wünsche für mein Kind die **unverbindliche Übung Digitale Grundbildung** Ja ☐ Nein ☐

Eine Unverbindliche Übung kann nur nach Vorhandensein von Stundenressourcen und Lehrkräften zu Beginn des Schuljahres angeboten werden.

Ort, Datum

Unterschrift

Die <u>verbindliche</u> Anmeldung und die Schulnachricht (Original und Kopie) bringen Sie bitte innerhalb der ersten beiden Wochen nach den Semesterferien im Sekretariat vorbei.