

Anmeldeformular

Hugo-von-Trimberg-Mittelschule
Niederwerrn
Pestalozzistr. 9
97464 Niederwerrn
Tel: 09721-40999
Fax: 09721-49706
e-mail: sekretariat@vsniederwerrn.de

1. Schüler:

Name: _____

Vorname: _____

Geschlecht: # weiblich # männlich

geboren am: _____ in (Ort): _____ Geburtsland: _____

Staatsangehörigkeit: _____ (evtl.) Zuzugsdatum: _____

Ausländer Aussiedler Asylant Asylbewerber Kriegsflüchtling

Verkehrssprache in der Familie: # Deutsch # andere _____

Bekenntnis/Rel. Unterricht: _____

2. Adresse des Schülers

Straße/Hausnummer: _____

PLZ/Ort: _____

3. Erziehungsberechtigte

Vater: Name: _____

Vorname: _____

evtl. abweichende Anschrift vom Schüler:

Tel./Handy: _____

E-Mail: _____

Mutter: Name: _____

Vorname: _____

evtl. abweichende Anschrift vom Schüler:

Tel./Handy: _____

E-Mail: _____

Sie haben gemeinsames Sorgerecht: ja nein

Weitere Kontaktperson für Notfälle: _____

4. Wechsel von welcher Schule? _____

5. Angaben ab der Jahrgangsstufe 8:

arbeitspraktisches Fach: Soziales
 Technik
 Wirtschaft

Eintritt am: _____ in Klasse: _____

Datum, Unterschrift