ANMELDUNG in die Neue Mittelschule Buchkirchen

Name und Anschrift der Erziehung	sberechtigten					
Mutter:						
Tel.:		Tel.:				
Email:	Email:					
Ich melde hiermit mein Kind						
geboren am I						
wohnhaft in	mit Begin	n des Schuljahres 20	/ 20	_ zum	Besuch	l
der Klasse der NMS Buchk	irchen an.					
Schulsprengel: Buchkirchen: ja 🗖	nein □, andere	er:				
Mein Kind besucht derzeit dieder Volksschule			(Schule), war in			r in
Es hatte im Verlauf seiner Schulzeit e	eine sonderpäda	agogische Betreuung	g :		ja 🛭 r	nein
Muttersprache: Deutsch	☐ andere	::				
Geschlecht:	männl	ich 🗖	weiblich			
Besuch des Religionsunterrichtes	☐ ja		nein			
Ich wünsche für mein Kind die U nverbindliche Übung / den Fre	eigegenstand I	nformatik		ja	☐ ne	in
Eine Unverbindliche Übung / der Fre Stundenressourcen und Lehrkräften z				n		
Ort Datum	Unterschrift der/d	Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten				