

Mittelschule Weitensfeld

SCHULANMELDUNG 2026/27

SCHÜLER/IN:

Vorname: _____ Nachname: _____

Geboren am: _____ in: _____

Zuletzt besuchte Schule: _____

ERZIEHUNGSBERECHTIGTE:

Vorname: _____ Nachname: _____

Straße: _____

PLZ: _____ Ort: _____

Tel.: _____

E-Mail: _____

Ganztagesschulform (GTS) - Interesse vorhanden:
(bitte ankreuzen)

☐ JA

☐ NEIN

Ich ersuche um Aufnahme meiner Tochter/meines Sohnes in die
Mittelschule Weitensfeld

Datum: _____ Unterschrift: _____

Bitte bringen Sie zur Anmeldung das ausgefüllte Anmeldeformular sowie das Original der Schulnachricht mit.