

Anni-Pickert-Grund- und Mittelschule

Gruber Str. 4 • 85586 Poing • Tel: 08121 / 2558-0 • Fax: 08121 / 255 8-27

E-Mail: 1221.schulleitung@schule.bayern.de • Homepage: www.vs-poing.de



Aufnahme neuer Schüler an der Anni-Pickert-Mittelschule

Datum des Aufnahmegesuchs: Aufnahme zum: In Klasse:

Name des Kindes:

Geburtsdatum:

Bekenntnis:

Staatsangehörigkeit:

Geburtsort:

Religionsunterricht:

Vor- und Nachname Mutter:

Vor- und Nachname Vater:

Anschrift:

Zweite Anschrift (getrennt Lebende):

Telefon privat:

Mutter Handy:

Vater Handy:

E-Mail:

Mutter Arbeit:

Vater Arbeit:

Schuleintritt im Jahr:

Zuletzt besuchte Schule:

Zuzug aus dem Ausland?

Wird zu Hause Deutsch gesprochen?

Wenn nein, welche Sprache?

Wiederholte Klassen (Pflicht o. freiwillig)

Wenn ja, wann/woher:

Ja/Nein

Bei Eintritt in die 7., 8., 9. oder 10. Klasse bitte ankreuzen:

- | | | | | | |
|-------------|----------------------------------|-----------------------------------|-------------------------------------|-----------------------------------|-------------------------------------|
| 7. Klasse: | <input type="checkbox"/> Musik | <input type="checkbox"/> Kunst | | | |
| 8. Klasse: | <input type="checkbox"/> Musik | <input type="checkbox"/> Kunst | <input type="checkbox"/> Technik | <input type="checkbox"/> Soziales | <input type="checkbox"/> Wirtschaft |
| 9. Klasse: | <input type="checkbox"/> Musik | <input type="checkbox"/> Kunst | <input type="checkbox"/> Technik | <input type="checkbox"/> Soziales | <input type="checkbox"/> Wirtschaft |
| 10. Klasse: | <input type="checkbox"/> Technik | <input type="checkbox"/> Soziales | <input type="checkbox"/> Wirtschaft | | |

Ich möchte mein Kind für die offene Ganztagschule (OGTS) anmelden.
(Nehmen Sie in diesem Fall bitte Kontakt mit uns auf!)

Ich/wir sind damit einverstanden, dass die erforderlichen Unterlagen an der bisher besuchten Schule angefordert werden (ggf. streichen).

Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten: