

Schüler:in: NACHNAME:		VORNAME:		m ☐ / w ☐
☐ ...Aufnahme in die 5. Klasse (9. Schulstufe) ☐ ...Quereinstieg in die ____ . Klasse				
GEB. AM:		IN:		
POSTLEITZAHL:		ORT:		
STRASSE:		HAUSNUMMER:		
VERSICHERUNGS-NR.: (steht auf der E-Card) 		STAATSBÜRGERSCHAFT:		
REL. BEKENNTNIS: Bei „o.B.“ ist das Freifach „Religion röm.-kath“ zu besuchen.		MUTTERSPRACHE:		
BISHERIGE SCHULE/SCHULEN:		VON - BIS:		
Sind derzeit Geschwister am Meinhardinum? ☐ ...NEIN ☐ ...JA, Name(n) und Klasse(n):				
Waren Geschwister/Eltern am Meinhardinum? ☐ ...NEIN ☐ ...JA, Wer? Wann?				

GEWÜNSCHTE FREMDSPRACHE (zusätzlich zu Englisch)
☐...ITALIENISCH ☐...LATEIN

Beide Sprachgruppen können ab einer bestimmten Mindestgröße angeboten werden.
Wenn die gewünschte Sprache nicht möglich sein sollte, teilt die Schule das nach Vorliegen aller Anmeldungen mit.

MUTTER: NACHNAME:	VORNAME:
GEB. AM:	REL. BEKENNTNIS:
STAATSANGEHÖRIGKEIT:	BERUF:
POSTLEITZAHL:	ORT:
STRASSE:	HAUSNUMMER:
Telefonnr: _____ E-MAIL: _____@_____	

VATER: NACHNAME:	VORNAME:
GEB. AM:	REL. BEKENNTNIS:
STAATSANGEHÖRIGKEIT:	BERUF:
POSTLEITZAHL:	ORT:
STRASSE:	HAUSNUMMER:
Telefonnr: _____ E-MAIL: _____@_____	

Erziehungsberechtigt: ☐...Beide Eltern ☐...Nur Mutter ☐...Nur Vater ☐..._____

→ → → ☐ Ich bin mit der Speicherung und elektronischen Verarbeitung dieser Daten zur Abwicklung der Anmeldung einverstanden. Eine Weitergabe der Daten erfolgt nicht. **BITTE ANKREUZEN!**

Datum

Unterschrift