

Mittelschule Tutzing		Schüler kommt von:			
Schuljahr 2024/ 2025		GS Seeshaupt	<input type="checkbox"/>	- Antrag gebundene Ganztags-Klasse	<input type="checkbox"/>
Anmeldung in die 5. Klasse		GS Bernried	<input type="checkbox"/>	- Antrag Regelklasse mit OGS	<input type="checkbox"/>
		GS Feldafing	<input type="checkbox"/>		
		GS Tutzing	<input type="checkbox"/>		
		GS Pöcking	<input type="checkbox"/>		
		Sonstige GS	<input type="checkbox"/>	- Antrag Regelklasse	<input type="checkbox"/>
Vollständiger Familienname:			Sämtliche Vornamen:		
w <input type="checkbox"/>	Rel. Bekenntnis:		Staatsangehörigkeit:		
m <input type="checkbox"/>					
Geburtsdatum:			Geburtsort und ggf. Land:		
Verkehrssprache i. d. Familie:			Ggf. Zuzugsdatum:		
Einschulungsjahr:			Art d. Zuzugs:		
			z.B. Asylbewerber, Asylant, Aussiedler, Kriegsflüchtling, Ausländer		
Erziehungsberechtigte: Mutter:		Vater:		Sonstiger:	
Familienname, Vorname:		Familienname, Vorname:			
Postleitzahl, Wohnort:		Postleitzahl, Wohnort:			
Straße:		Straße:			
<u>E-Mail:</u>		<u>E-Mail:</u>			
Telefon Privat:		Telefon Privat:			
Arbeit:		Arbeit:			
Handy:		Handy:			
Die Eltern sind getrennt lebend <input type="checkbox"/> / <u>geschieden</u> <input type="checkbox"/>					
Das Sorgerecht haben/hat beide <input type="checkbox"/> Mutter <input type="checkbox"/> Vater <input type="checkbox"/> lt. Gerichtsbeschluss vom _____ (Kopie anbei)					
Wiederholte Klassen:		Jahrgang:			
Übersprungene Klassen:		Jahrgang:			
Teilnahme am Religionsunterricht in:		Kath.Rel.	<input type="checkbox"/>	Evang. Rel.	<input type="checkbox"/>
				Ethik	<input type="checkbox"/>
Masernschutz vorhanden ?		ja	<input type="checkbox"/> (bitte Kopie beifügen)	nein	<input type="checkbox"/>

Ich benötige keinen Platz in der offenen Nachmittagsbetreuung der AWO/ OGS

Hiermit melde ich meinen Sohn / meine Tochter für den Besuch der Mittelschule Tutzing ab 12.09.2024 an.

Tutzing, den _____
Datum

Unterschrift des/r Erziehungsberechtigten

