

Anmeldung an der Anton-Sturm-Mittelschule Füssen

Erziehungsberechtigte:

1. Erziehungsberechtigte(r): ☐ Hauptansprechpartner/in

Name, Vorname(n): _____

Anschrift: _____

Telefon: _____ Mobil: _____

Email: _____

2. Erziehungsberechtigte(r): ☐ Hauptansprechpartner/in

Name, Vorname(n): _____

Abw. Anschrift: _____

Telefon: _____ Mobil: _____

Email: _____

Schüler/in:

Name, Vorname(n): _____

Geburtsdatum: _____ Geburtsort: _____ Geschlecht: _____

Religionszugehörigkeit: _____ Bes. Religionsunterricht: _____ ☐ Antrag Abmeldung RU

Staatsangehörigkeit(en): _____ Muttersprache _____ Zuzugsdatum: _____

Eintritt in Jahrgangsstufe: _____ Bisherige Schule: _____

Anschrift wie ☐ 1. Erziehungsberechtigte(r) ☐ 2. Erziehungsberechtigte(r) ☐ sonstige: _____

Weitere Ansprechpartner: _____

Bemerkung: _____

Füssen, _____

Unterschrift d. Erziehungsberechtigte(n)