

ANMELDUNG für die:

MITTELSCHULE
mit Schwerpunktwahl

Schuljahr 2025/2026

DATEN des Kindes

Vor- und Familienname: _____

Geburtsdatum: _____

Sozialversicherungsnummer: _____

Bisher besuchte Schule: _____

Ich entscheide mich für den Schwerpunkt (für 1. und 2. Klasse):
- bitte ankreuzen -

- Kreativ (gestalterisch, künstlerisch, musisch)**
- Bewegt (sportlich, fit, gesund)**

DATEN der Eltern/Erziehungsberechtigten

Vor- und Familienname: _____

Adresse: _____

Telefonnummer: _____

E-Mail-Adresse: _____

Anmeldedatum: _____ Unterschrift: _____