**Anmeldung an der MS GHR**

Name: Vorname: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Geburtsdatum: Geburtsort: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nationalität: Umgangssprache zu Hause: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Religion/Bekenntnis: besuchter Unterricht: O Rel rk. O Rel ev. O Ethik

Jahrgangsstufe: Einschulungsjahr: Wiederholungen: \_\_\_

**Erziehungsberechtigte:**

Vater: Mutter: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_ Handy/Arbeit: \_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_

E-Mail Adresse(n): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Bisher besuchte Schule: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Impfnachweis wurde vorgelegt: O Ja. O Nein. Begründung: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

München, den

Unterschrift d. Erziehungsberechtigten