



## Anmeldeformular

Ich melde mein Kind für das Schuljahr 2024/25 verbindlich an der Mittelschule Hasenfeld an.

Schüler(in)			
Familienname			
Vorname(n)			
Geschlecht	<input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> w	Religionsbekenntnis	
Muttersprache		Schule/Klasse	
Staatsbürgerschaft		SozialVersNr./GebDat.	
Erziehungsberechtigte(r)			
Erziehungsberechtigt	<input type="checkbox"/> Eltern	<input type="checkbox"/> Vater	<input type="checkbox"/> Mutter <input type="checkbox"/> Vormund
	<b>Mutter:</b>		<b>Vater:</b>
Vorname und Nachname			
Straße und Hausnummer			
Telefon und/oder Handy			
E-Mail			

Ich bin mit der elektronischen Verarbeitung meiner Daten ausschließlich zum Zweck der Schulanmeldung einverstanden.

Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_

Zur Anmeldung geben Sie **dieses Anmeldeformular sowie das Original der Schulnachricht samt dem ausgefüllten und unterschriebenen Reihungsformular** (dieses befindet sich auf der Rückseite der Schulnachricht) in der Mittelschule Hasenfeld ab. Die Mittelschule Hasenfeld bestätigt Ihre Anmeldung mit dem Schulstempel und dem Datum auf der Rückseite der Schulnachricht, fertigt eine Kopie an und gibt Ihnen das Original wieder zurück.

**Zu einem Aufnahmegespräch lade ich Sie und Ihr Kind recht herzlich ein:**

- Montag, 12.02.2024 / 14:00 – 16:00
- Donnerstag, 15.02.2024 / 15:30 – 17:00
- Sowie nach telefonischer Vereinbarung unter 05577/8181-4320

**Mit freundlichen Grüßen**  
**Helga Riedmann, Schulleiterin**