**Anmeldeformular**

Ich melde mein Kind für das Schuljahr \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ verbindlich an der Mittelschule Hasenfeld an.

|  |
| --- |
| **Schüler(in)** |
| Familienname |  |
| Vorname |  |
| Geschlecht | 🞎 m 🞎 w | Religionsbekenntnis |  |
| Muttersprache |  | Schule/Klasse |  |
| Staatsbürgerschaft  |  | SozialVersNr./GebDat. |  |
| **Erziehungsberechtigte(r)** |
| Erziehungsberechtigt | 🞎 Eltern 🞎 Vater 🞎 Mutter 🞎 Vormund |
| Vorname(n) undFamilienname(n) |  |
| 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: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_