

Anmeldung für den Eintritt in die vierjährige Wirtschaftsschule

Münchner Straße 7
85221 Dachau
Tel.: 08131 735763
Fax: 08131 80393
info@wsscheibner.de
www.wsscheibner.de

<input type="radio"/> 7. Klasse	<input type="radio"/> 8. Klasse	<input type="radio"/> 9. Klasse	<input type="radio"/> 10. Klasse
<input type="radio"/> Halbtagesklasse	<input type="radio"/> Ganztagesklasse		

Angaben zur Schülerin/ zum Schüler:

Familienname	ALLE Vornamen	Rufname
.....

Geburtsdatum	Geburtsort	Geburtsland	Zuzugsjahr (wenn Geb.-Land nicht D)
.....

Staatsangehörigkeit	Gesprochene Sprache in der Familie (wenn nicht Deutsch)
.....

Religionszugehörigkeit	Verbindliche Wahl des Religionsunterrichts im nächsten Schuljahr		
.....	<input type="radio"/> römisch-katholischer RU	<input type="radio"/> evangelischer RU	<input type="radio"/> Ethik

Wesentliche Informationen (Krankheiten/ Allergien/ Legasthenie/ LRS/ ADHS/ etc.)
.....

Die Schülerin/ der Schülers lebt normalerweise

bei beiden Eltern bei der Mutter beim Vater im Heim

Letzte besuchte Schule	Derzeit in Jahrgangsstufe
.....

Geschwister an der WS Scheibner: Ja Nein Name: Klasse:

Angaben zu den Erziehungsberechtigten – gleichzeitig Vertragspartner:

M
u
t
t
e
r

Familienname	Vorname	Beruf
.....

Postleitzahl	Wohnort	Straße mit Hausnummer
.....

Telefon (Festnetz)	Mobil	geschäftl.	E-Mail
.....

V
a
t
e
r

Familienname	Vorname	Beruf
.....

Postleitzahl	Wohnort, falls abweichend von dem der Mutter	Straße mit Hausnummer
.....

Telefon (Festnetz)	Mobil	geschäftl.	E-Mail
.....

Ort, Datum	Unterschrift der Erziehungsberechtigten
.....