

Anmeldung Medienmittelschule Neunkirchen

SCHÜLER/SCHÜLERIN

Vorname _____

Nachname _____

Straße / Ort / Postleitzahl _____

Geburtsdatum _____ Sozialversicherungsnummer _____

Geburtsort _____ Krankenkasse: _____

Geschlecht _____ Staatsbürgerschaft _____

Muttersprache _____ Religion _____

Sonderpädagogischer Förderbedarf festgestellt ja / nein

Vorige Schule – Name, Adresse _____

ELTERN/ERZIEHUNGSBERECHTIGTE

• Vorname und Nachname _____

Telefonnummer _____

Erziehungsberechtigt ja / nein

• Vorname und Nachname _____

Telefonnummer _____

Erziehungsberechtigt ja / nein

Email-Adresse _____

Datum und Unterschrift Erziehungsberechtigte/r