

# Mittelschule Taufkirchen am Lindenring

Pappelstraße 6  
82024 Taufkirchen  
Tel.: 089 66629300 Fax: 089 66629309  
Email: sekretariat@ms-taufkirchen.de  
Komm. Schulleitung: Beate Brenner



## Anmeldung für die 5. Klasse

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

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

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

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

Nationalität: \_\_\_\_\_

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

Religion/Bekenntnis: \_\_\_\_\_

besuchter Unterricht:  Rel rk.  Rel ev.  Ethik

Jahrgangsstufe: \_\_\_\_\_

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

Erziehungsberechtigte: \_\_\_\_\_

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

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

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

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

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

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

Emailadresse: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Aufnahmedatum: \_\_\_\_\_

in Klasse: \_\_\_\_\_

Taufkirchen, den \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift d. Erziehungsberechtigten