



Pestalozzistr. 1 85084 Reichertshofen
Tel.: 08453 347780 Fax: 08453 30695
Mail: sekretariat@schule-reichertshofen.de
Homepage: www.schule-reichertshofen.de

Anmeldung M 10 im Schulverband Paartal für das Schuljahr _____ / _____

Name des Schülers:

wohnhaft in:

geb. am:

Staatsangehörigkeit:

Bekenntnis:

Name, Adresse, Tel., E-Mail, Mutter:

Name, Adresse, Tel., E-Mail, Vater:

Zuletzt besuchte Schule: _____

Noten im Qualizeugnis:

D: ___ M: ___ E: ___

UNTERRICHTSFÄCHER / BESONDERER WAHLUNTERRICHT:

gewählter Religionsunterricht:

Religion (rk)
Religion (ev)
Ethik

**Wahlpflichtfächer
(Ein Fach wählen):**

Technik
Wirtschaft
Soziales

Ort, Datum

Unterschrift der Erziehungsberechtigten