

Antrag auf Besuch der Mittelstufe Jahrgangsstufe/Klasse _____

Name	Vorname
Straße	PLZ/Wohnort
geboren am	geboren in
Staatsangehörigkeit	Ortsteil
Telefon	
Konfession <input type="checkbox"/> ev.-luth <input type="checkbox"/> röm.-kath <input type="checkbox"/> keine/sonstige:	Teilnahme am Religionsunterricht <input type="checkbox"/> ev. Religion <input type="checkbox"/> kath. Religion <input type="checkbox"/> Werte/Normen
2. Pflichtfremdsprache (wenn Spanisch, bitte eine weitere Fremdsprache ankreuzen!)	<input type="checkbox"/> Spanisch <input type="checkbox"/> Latein <input type="checkbox"/> Französisch
Bisher besuchte Schule:	
Mit folgender Schülerin/folgendem Schüler möchte ich gern in eine Klasse:	
1. Erziehungsberechtigte/r Name/Vorname	2. Erziehungsberechtigte/r Name/Vorname
Adresse und Telefonnummer - falls abweichend	Adresse und Telefonnummer - falls abweichend
Anmeldung zum Schuljahr	Beginn:

Verden (Aller), den _____

Unterschrift eines Erziehungsberechtigten