**Mittelschule St. Nikola, Nikolastr. 2, 84034 Landshut, Tel. 4 30 37 91**

**Anmeldebogen**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Name:** | **Vorname:** | | **geplante Klasse:** | | |
|  |  | |  | | |
| **geb. am:** | **in:** | | **Staatsangehörigk.:** | | |
|  |  | |  | | |
| **Adresse:** (Straße, PLZ, Wohnort) |  | | **Tel.** | | |
| ............................................................... | .................................................... | | ...................................... | | |
|  |  | | **Rel.:** | | |
| **Erziehungsberechtigte:** (Familien- | Vorname) | | **Geschlecht:** | | |
| **1.** | **2.** | |  | | |
| **Adresse:** (falls von o. g. abweichend) |  | | **Tel.** | | |
| ........................................................ | .................................................... | | ................................... | | |
| **kommt von welcher Schule?:** |  | |  | | |
| **Aussiedler:** ja/nein | **Gastschüler:** ja/nein | | **Antrag gestellt am:** | | |
|  |  | |  | | |
| **Buskarte angefordert:** |  | |  | | |
| **Schülerakte angefordert am:** |  | |  | | |
| **erhalten am:** |  | |  | | |
| **Fächer Wahl: Mu Ku Te Wi So** | |  | |  |
| **Schuleintritt:** | **Schulbesuchsjahr:** | |  | | |
|  |  | |  | | |
|  |  | |  | | |
| **Landshut, den** | **Unterschrift der** | | **Erziehungsberechtigten** | | |