

# Verbindliche Anmeldung Ganztagsklasse

## Zum Schuljahr 2017/2018

### Mittelschule Wörth a. d. Donau

im Schulverbund Vorderer Bayerischer Wald - Donautal

Gschwelltalstraße 10 - 93086 Wörth an der Donau

Telefon: 09482 959304 FAX: 09482 959305

Email: [sekretariat@ms-woerth.de](mailto:sekretariat@ms-woerth.de)



Hiermit melde ich meine Tochter / meinen Sohn

Name \_\_\_\_\_

Vorname \_\_\_\_\_

geboren am \_\_\_\_\_

geb. in \_\_\_\_\_

Religionszugehörigkeit \_\_\_\_\_

Religionsunterricht: \_\_\_\_\_

Verkehrssprachen \_\_\_\_\_

Nationalität \_\_\_\_\_

in eine Ganztagsklasse (Zutreffendes bitte ankreuzen) der Mittelschule Wörth an:

  
5G  
6G  
7G  
8G  
9G

Derzeit besucht meine Tochter / mein Sohn die Klasse \_\_\_\_\_ an der/dem

Gymnasium     Mittelschule     Realschule     Grundschule in \_\_\_\_\_

**Wahlfächer für die Jahrgangsstufen 7, 8 und 9:**

BOZ	Technik	Wirtschaft	Soziales
7. Klasse	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
8. Klasse (2 BOZ-Fächer)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9. Klasse (1 BOZ-Fach)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Kunst oder Musik	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**Anschrift der Erziehungsberechtigten (bitte in Druckbuchstaben):**

<b>Name, Vorname</b>	
<b>PLZ, Wohnort</b>	
<b>Straße, Nr.</b>	
<b>Telefon</b>	
<b>e-Mail</b>	

Mir ist bekannt, dass die Teilnahme am Essen für die Schüler und Schülerinnen der Ganztagsklasse verpflichtend ist.

Ort, Datum

Unterschrift