

# Anmeldung für den Eintritt in die vierjährige Wirtschaftsschule

Max-Mannheimer-Platz 1  
85221 Dachau  
Tel.: 08131 735763  
Fax: 08131 80393  
info@wsscheibner.de  
www.wsscheibner.de

<input type="radio"/> 7. Klasse	<input type="radio"/> 8. Klasse	<input type="radio"/> 9. Klasse	<input type="radio"/> 10. Klasse
<input type="radio"/> Halbtagesklasse	<input type="radio"/> Ganztagesklasse		

## Angaben zur Schülerin/ zum Schüler:

Familienname	ALLE Vornamen	Rufname
.....	.....	.....

Geburtsdatum	Geburtsort	Geburtsland	Zuzugsjahr (wenn Geb.-Land nicht D)
.....	.....	.....	.....

Staatsangehörigkeit	Gesprochene Sprache in der Familie (wenn nicht Deutsch)
.....	.....

Religionszugehörigkeit	Verbindliche Wahl des Religionsunterrichts im nächsten Schuljahr		
.....	<input type="radio"/> römisch-katholischer RU	<input type="radio"/> evangelischer RU	<input type="radio"/> Ethik

Wesentliche Informationen (Krankheiten/ Allergien/ Legasthenie/ LRS/ ADHS/ etc.)

.....

Die Schülerin/ der Schülers lebt normalerweise

bei beiden Eltern     bei der Mutter     beim Vater     im Heim     .....

Letzte besuchte Schule	Derzeit in Jahrgangsstufe
.....	.....

Geschwister an der WS Scheibner:  Ja     Nein    Name: .....    Klasse: .....

## Angaben zu den Erziehungsberechtigten – gleichzeitig Vertragspartner:

M  
U  
T  
T  
E  
R

Familienname	Vorname	Beruf
.....	.....	.....

Postleitzahl	Wohnort	Straße mit Hausnummer
.....	.....	.....

Telefon (Festnetz)	Mobil	geschäftl.	E-Mail
.....	.....	.....	.....

V  
A  
T  
E  
R

Familienname	Vorname	Beruf
.....	.....	.....

Postleitzahl	Wohnort, falls abweichend von dem der Mutter	Straße mit Hausnummer
.....	.....	.....

Telefon (Festnetz)	Mobil	geschäftl.	E-Mail
.....	.....	.....	.....

Ort, Datum	Unterschrift der Erziehungsberechtigten
.....	.....