

- bitte ankreuzen

Maria-Ward-Gymnasium

Brentanoplatz 8, 63739 Aschaffenburg

☎ (06021) 3136-13 gymnasium.sekretariat@mws-ab.de

- bitte ankreuzen

Maria-Ward-Realschule

Brentanoplatz 8, 63739 Aschaffenburg

☎ (06021) 3136-14 realschule.sekretariat@mws-ab.de

Offene Ganztagschule:
Starterpaket:

Schülerin

| | |
|--|------------------------------------|
| Nachname: | |
| sämtliche Vornamen: | |
| geboren am: | in: |
| Religion: | Staatsangehörigkeit: |
| Falls im Ausland geboren: Wann zugezogen? (Jahr) | Muttersprache, falls nicht Deutsch |
| LRSt etc: <input type="checkbox"/> ja (Bitte Informationsblatt beachten!) <input type="checkbox"/> nein | Besonderheiten: |

Erziehungsberechtigte

| | |
|---|---|
| Anrede, Nachname, Vorname <u>Hauptansprechpartner</u> : | Anrede, Nachname, Vorname: |
| Straße, Hausnummer: | Straße, Hausnummer (falls abweichend): |
| PLZ, Ort, Ortsteil: | PLZ, Ort, Ortsteil (falls abweichend): |
| Telefon: | Telefon: |
| Handynummer: | Handynummer: |
| E-Mailadresse: | E-Mailadresse: |
| Erziehungsberechtigt: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein | Erziehungsberechtigt: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein |
| Wenn getrennt lebend: <input type="checkbox"/> Schülerin wohnt bei der Mutter - Vollmacht ausfüllen! <input type="checkbox"/> Schülerin wohnt bei dem Vater - Vollmacht ausfüllen! | |
| Sonstige Ansprechpartner mit Telefonnummer: | |

| | |
|--|---------|
| Herkunftsschule: | Klasse: |
| Notenstand: Deutsch: Mathematik: HSU: | |
| Schwester an der MWS? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja: Name und Klasse | |

Datum: _____

Unterschrift EZB: _____

Wird von der Schule ausgefüllt:

- Masern-Immunitätsnachweis
- Kopie Geburtsurkunde
- Original Zeugnis
- Foto