



# Ritter-von-Spix-Schule Mittelschule Höchststadt

91315 Höchststadt, Bergstraße 6  
Tel. 09193 5778 Fax 09193 503266  
Mail: [verwaltung@rittervonspix-schule.de](mailto:verwaltung@rittervonspix-schule.de)  
Homepage: [www.rittervonspix-schule.de](http://www.rittervonspix-schule.de)



stark-fair-erfolgreich

## Anmeldung für die Gebundene Ganztagesklasse

Angaben zum Kind:

|   |                         |                                |  |             |
|---|-------------------------|--------------------------------|--|-------------|
| Name:                                   | Vorname:                | m/w                            | Geburtsdatum:  | Geburtsort: |
| Staatsangehörigkeit:                    | Religionszugehörigkeit: | Masernimpfung:<br>Ja      Nein | Besucher Religionsunterricht:<br>Kath.      Ev.      Ethik |             |
| Anschrift:                              |                         |                                |  |             |
| E-Mail-Adresse Schüler/in:              |                         |                                |  |             |
| E-Mail-Adresse Eltern:                  |                         |                                |  |             |
| Telefonverbindung (Festnetz und mobil): |                         |                                |  |             |
| Zuletzt besuchte Schule:                |                         |                                | Klasse:  | Lehrkraft:  |

Bei Anmeldung für die 7. bis 9. Klasse auszufüllen:

|                                 |            |                          |
|---------------------------------|------------|--------------------------|
| Fächerbelegung ab der 7. Jgst.: | Kunst      | Musik                    |
| Fächerbelegung ab der 8. Jgst.: | Technik    | Wirtschaft      Soziales |
| Freiwillige Wahlfächer:         | Informatik | Buchführung              |

Freiwillige Angaben:

|  |
|--|
| Schwächen / Probleme in folgenden Bereichen (z. B. Legasthenie, AD(H)S): |
|--|

Angaben zu Erziehungsberechtigten:

|   |          |
|---|----------|
| Name:   | Vorname: |
| Name:   | Vorname: |
| Familiensituation: (verheiratet, ledig, alleinerziehend, Lebenspartnerschaft) |          |

Hiermit beantrage/n ich/wir für mein/unser Kind \_\_\_\_\_ die Aufnahme in die Ganztagesklasse der \_\_\_ Jahrgangsstufe der Ritter-von-Spix-Schule Mittelschule Höchststadt für das Schuljahr \_\_\_\_/\_\_\_\_. Das Informationsblatt „Ganztagesklasse an der Mittelschule Höchststadt“ habe/n ich/wir zur Kenntnis genommen.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_  
(Ort) (Datum)

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift/en des/der Erziehungsberechtigten)