

Mittelschule am Glasberg Mömbris  
Kapellenweg 16, 63776 Mömbris

Tel 06029 995650 Fax 06029 995651  
sekretariat@mittelschule-moembris.de  
[www.mittelschule-moembris.de](http://www.mittelschule-moembris.de)



 **Bildungs-idee**



## Anmeldeblatt für das Schuljahr 2025/26

**Schüler/in:** Familienname: ..... Rufname: .....

Geschlecht:  männlich  weiblich

Geburtsdatum: ..... Geburtsort: .....

Bekenntnis: ..... Staatsangehörigkeit: .....

Straße/Hausnummer: .....

Wohnort/Ortsteil: .....

Telefon: .....

Email: .....

Zuletzt besuchte Schule: .....

**LRS:**  ja  nein

Anmeldung zur **Offenen Ganztageschule**(Nachmittagsbetreuung):  ja (extra Formular)  nein

**Erziehungsberechtigte:**  Vater und Mutter  nur Mutter  nur Vater

Name Vater: .....

Name Mutter: .....

Anschriften, Email und Telefon, falls von Schüleradresse abweichend:

.....

\_\_\_\_\_  
**Datum**

\_\_\_\_\_  
**Unterschrift d. Erziehungsberechtigten**

Sie helfen uns sehr bei der Planung, wenn Sie uns die folgenden zusätzlichen Informationen geben:

- Mein Kind nimmt am Probeunterricht der Realschule \_\_\_\_\_ teil.  
Bei Bestehen und Aufnahme verliert diese Anmeldung ihre Gültigkeit.
- Mein Kind ist noch an der \_\_\_\_\_ Schule in \_\_\_\_\_ vorgemerkt.  
Bei Aufnahme verliert diese Anmeldung ihre Gültigkeit.