



Anmeldeformular

Mittelschule Eberschwang

Schuljahr 2026/27

Geschätzte Eltern und Erziehungsberechtigte!

Füllen Sie bitte folgende Anmeldung vollständig aus und geben Sie sie persönlich bei uns an der MS Eberschwang ab oder Sie schicken das ausgefüllte Anmeldeformular per Mail direkt an die Direktion der MS Eberschwang.

Vor- u. Nachname des Kindes:			
Geb.-Datum:		SVRN:	
PLZ/Ort:		Straße:	
Staatsbürgerschaft:		Rel.:	
Derzeit besuchte Schule:	VS		
Name des/der Erziehungsberechtigten:			
Telefonnummer/n:			
E-Mail:			

An unserer Schule gibt es von Montag bis Donnerstag die Möglichkeit der Nachmittagsbetreuung. Sie können Ihr Kind für einen oder mehrere bestimmte Wochentage anmelden. Auswahl der Tage erfolgt nach Schulbeginn. An diesen Tagen kann Ihr Kind in der Schule auch ein Mittagessen bestellen.

Nachmittagsbetreuung (auch für einzelne Nachmittage):

☐ ja

☐ nein

Zutreffendes bitte ankreuzen!

Ort

Datum

Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten