MARIENSCHULE
Offenbach

Anmeldung für das Schuljahr 2027/2028

Bitte ausgefüllt zum Anmeldegespräch mitbringen!

Gewünschte Schulform: ☐ Gymnasium ☐ Förderstufe (Kl. 5-6) ☐ Realschule (Kl. 7-10)

Angaben zur Schülerin

Name: _____ Vorname(n): _____

Geburtsdatum: _____ Geburtsort: _____

Religion / Konfession: _____ Staatsangehörigkeit: _____

Straße/Hausnr.: _____ PLZ, Ort: _____

Bisher besuchte Schule: _____ Geschwister: ____ davon an der Marienschule: ____

Angaben zu den Eltern

Mutter Erziehungsberechtigt: ☐ Ja ☐ Nein

Name: _____

Vorname(n): _____

Straße/Hausnr.: _____

PLZ, Ort: _____

Konfession: _____ Familienstand: _____

Staatsangehörigkeit: _____

Beruf*: _____

E-Mail-Adresse: _____

Tel. privat: _____

Tel. dienstl.: _____

Vater Erziehungsberechtigt: ☐ Ja ☐ Nein

Name: _____

Vorname(n): _____

Straße/Hausnr.: _____

PLZ, Ort: _____

Konfession: _____ Familienstand: _____

Staatsangehörigkeit: _____

Beruf*: _____

E-Mail-Adresse: _____

Tel. privat: _____

Tel. dienstl.: _____

Weitere Tel.-Nr. für Notfälle (Großeltern, Nachbarn o. ä.): _____

Briefe / Mitteilungen sollen gehen an ☐ gemeinsame Anschrift der Eltern ☐ Mutter ☐ Vater

Sonstiges:

Ich willige ein, dass die hier angegebenen personenbezogenen Daten gemäß §6 und 7 KGD schulintern gespeichert und verarbeitet werden.

(* freiwillige Angabe)

Datum, Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten: _____

Ahornstr. 33 . 63071 Offenbach . Tel. 069/85 10 81 . Fax 069/85 50 68 . verwaltung@marienschule-offenbach.de