



# Ritter-von-Spix-Schule Mittelschule Höchststadt

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



## Anmeldung für die Regelklasse der Ritter-von-Spix-Schule

Angaben zum Kind:

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

Bei Anmeldung für die 7. Bis 9. Klasse auszufüllen

Fächerbelegung ab der 7. Jgst.:	Kunst	<input type="checkbox"/>	Musik	<input type="checkbox"/>		
Fächerbelegung ab der 8. Jgst.:	Technik	<input type="checkbox"/>	Wirtschaft	<input type="checkbox"/>	Soziales	<input type="checkbox"/>
Freiwillige Wahlfächer:	Informatik	<input type="checkbox"/>	Buchführung	<input type="checkbox"/>		

Freiwillige Angaben

Besondere Stärken, Interessen und Neigungen (z. B.: Musikinstrument, Sportart, Hobby)
Schwächen / Probleme in folgenden Bereichen: (z. B. Legasthenie, AD(H)S)

### Angaben zu Erziehungsberechtigten

Name:	Vorname:
Name:	Vorname:
Familiensituation: (verheiratet, ledig, alleinerziehend, Berufstätigkeit...)	

\_\_\_\_\_  
(Ort)

\_\_\_\_\_  
Datum)

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