

Schule ohne Rassismus

Schule mit Courage



Anmeldung für die 5. Klasse

Mittelschule Zirndorf
Volkhardtstraße 5
90513 Zirndorf
0911 9600 - 330
Fax 0911 9600 - 333
www.mittelschule.zirndorf.de
mittelschule@zirndorf.de

Meine Tochter / mein Sohn _____

geb. am _____ in _____

Bekenntnis _____ besuchter Relig.unterricht _____

momentan besuchte Schule _____

möchte im Schuljahr 2026/27 die nachfolgend angekreuzte Klasse besuchen:

<input type="checkbox"/> Gebundene Ganztagsklasse (begrenzte Teilnehmerzahl, daher werden voraussichtlich Aufnahmegespräche stattfinden)	<input type="checkbox"/> + Bläserklasse*
<input type="checkbox"/> Regelklasse	<input type="checkbox"/> + offene Ganztagsbetreuung (separate Anmeldg. erforderl.)
	<input type="checkbox"/> + Bläserklasse*

* nähere Informationen entnehmen Sie bitte der Homepage der Schule.

Mein/unser Kind wird voraussichtlich den Probeunterricht für die Realschule oder das
Gymnasium besuchen ja nein

Kontaktdaten der **Erziehungsberechtigten**:

Name: _____

Anschrift: _____

Telefon: _____ E-Mail: _____

Dürfen wir Sie per E-Mail kontaktieren und Ihre E-Mailadresse für Benachrichtigungen mit dem
SCHULMANAGER nutzen? ja nein

Datum + Unterschrift d. Erz.ber,



Bitte bis spätestens 11.05.2026 in der Mittelschule abgeben