

Private staatlich anerkannte Tilly-Realschule Ingolstadt

Kontaktformular

Angaben zum Schüler/ zur Schülerin				
Familienname:	Vorname:			
Geschlecht: □ männlich □	weiblich Geburtsdatur	Geburtsdatum:		
Geburtsort:	Geburtsland:			
Zuzugsdatum:	Staatsangehörigkeit:	Konfession:		
Adresse:				
(Straße, PLZ, Wohnort)				
Bisherige Schullaufbahn Ihres Kindes				
Schule:		von Klasse bis Klasse		
Schule:		von Klasse bis Klasse		
Schule:		von Klasse bis Klasse		
Schule:		von Klasse bis Klasse		
Ihr Kind möchte in die				
Jahrgangsstufe und	offenen Ganztagsschule	□ Ja □ Nein		
Wahlpflichtfach/zweite Fremdsprache				
☐ Französisch ☐ BW		en		
Ab der 7. Klasse gewünschtes Wahlpfli	испиаст апкгеихет.			
☐ Französisch ☐ Late				
Rewerher vom Gymnasium: Die heleate	a zwaita Eramdenracha ah Klace	o 6 hitto ankrouzon		



Private staatlich anerkannte Tilly-Realschule Ingolstadt

Erziehungsberechtigte				
Erziehungsberechtigt/e:	beide □	Mutter □	Vater □	
Vater: Adresse wie Kind ☐ Ja	□ Nein	Mutter: Adresse wie Kind	d □ Ja □ Nein	
andere Adresse:				
Name:		Name:		
Vorname:		Vorname:		
Beruf:		Beruf:		
Tel. Privat:		Tel. Privat:		
Tel. Handy:		Tel. Handy:		
Geschäft.:		Geschäft.:		
E-Mail:		E-Mail:		
Sonstige Ergänzungen				
Unsere Klassen sind iPad-Klass	en. Die iPads	s sind elternfinanziert.		
Ihre Daten werden vertraulich b werden Ihre Daten gelöscht.	oehandelt. So	ollte kein Unterrichtsvertra	g zustande kommen,	
Ort, Datum		Unterschrift Erziehungsberechtigte		