

ASAMSTRASSE 57, 85053 INGOLSTADT, TELEFON 0841 305 40800

verwaltung@ms-lessing.ingolstadt.de www.hs-lessing.de

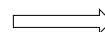
ab September 2026: **Marieluise-Fleißer-Mittelschule**

Schüleranmeldung für die 5. Jahrgangsstufe

für das Schuljahr 2026/2027

Name, Vorname bitte alle Vornamen angeben	
Geburtsdatum	Geburtsort
Staatsangehörigkeit	Zuzugsdatum nach Deutschland (nur bei Ausländern)
Religionszugehörigkeit	gewünschter Religionsunterricht
zuletzt besuchte Schule	
Einschulungsjahr	Wiederholung in Jgst.
Lese-/Rechtschreib- störung	☐ Mein Kind hat eine diagnostizierte Lese-/ Rechtschreibstörung
Buskarte	☐ Mein Kind benötigt eine Buskarte ☐ keine Buskarte
Impfnachweis Masernschutz	☐ wurde bereits in der Grundschule nachgewiesen ☐ wird nachgereicht ☐ nicht vorhanden
Ganztags- oder Regelklasse	☐ mein Kind soll eine Ganztagsklasse besuchen ☐ Regelklasse

Bitte auch die Rückseite ausfüllen!



Erziehungsberechtigte

Mutter

Name	☐ alleinerziehend
Adresse	
Telefon Festnetz	Handynummer
Sonstige Telefonnummern (Arbeitsstelle, Großeltern)	
E-Mail-Adresse	

Vater

Name	☐ alleinerziehend
Adresse	
Telefon Festnetz	Handynummer
Sonstige Telefonnummern (Arbeitsstelle, Großeltern)	
E-Mail-Adresse	

Datum

Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten