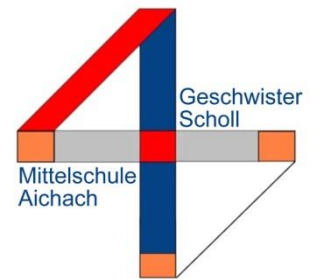


Geschwister-Scholl-Mittelschule Aichach  
 Jahnstr. 4  
 86551 Aichach



**Anmeldung**

Zur Anmeldung ist das **Übertrittszeugnis** der 4. Klasse beizulegen!

<b>Angaben zum Kind</b>	Name:		Vorname:		Geburtsdatum:	
	Staatsangehörigkeit:		Religionszugehörigkeit:		Besuchter Unterricht (bitte ankreuzen) <input type="checkbox"/> kath. <input type="checkbox"/> evang. <input type="checkbox"/> islam. <input type="checkbox"/> Ethik	
	Adresse:					
	Masernimpfung: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein					
	Zuletzt besuchte Schule: _____ Klasse: _____ Lehrkraft: _____					
	Schulweg: <input type="checkbox"/> zu Fuß <input type="checkbox"/> mit dem Fahrrad <input type="checkbox"/> mit dem Bus <input type="checkbox"/> anders, nämlich _____					
<b>Erziehungsberechtigte</b>	<b>Mutter</b> Name:			<b>Vater</b> Name:		
	Vorname:			Vorname:		
	Anschrift:			Anschrift:		
	Telefonverbindungen:			Telefonverbindungen:		
	E-Mail:			E-Mail:		

\_\_\_\_\_  
 Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
 Unterschrift Erziehungsberechtigte