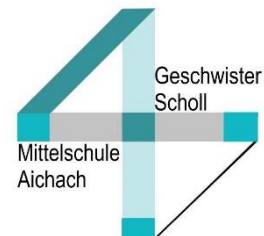


Geschwister-Scholl-Mittelschule Aichach

Jahnstr. 4

86551 Aichach



Anmeldung

Zur Anmeldung ist das Übertrittszeugnis der 4. Klasse beizulegen!

Angaben zum Kind	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			
Erziehungsberechtigte	Mutter Name:		Vater Name:
	Vorname:		Vorname:
	Anschrift:		Anschrift:
	Telefonverbindungen:		Telefonverbindungen:
	E-Mail:		E-Mail:

Ort, Datum

Unterschrift Erziehungsberechtigte