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) ☐ kath. ☐ evang. ☐ islam. ☐ Ethik
	Adresse:		
	Masernimpfung,: ☐ ja (bitte Bestätigung beiliegen) ☐ nein		
	Zuletzt besuchte Schule: Klasse: Lehrkraft:		
	Schulweg: ☐ zu Fuß ☐ mit dem Fahrrad ☐ mit dem Bus ☐ anders, nämlich		

Erziehungsberechtigte	**Mutter** Name:	**Vater** Name:
	Vorname:	Vorname:
	Anschrift:	Anschrift.
	Telefonverbindungen:	Telefonverbindungen:
	E-Mail:	E-Mail:

Ort, Datum

Unterschrift Erziehungsberechtigte