Geschwister-Scholl-Mittelschule Aichach Jahnstr. 4 86551 Aichach



Anmeldung	

Zur Anmeldung ist das Überittszeugnis der 4. Klasse beizulegen!

Angaben zum Kind	Name:			Vorname:				Geburtsdatum:			
	Staatsangehörigkeit:			Religionszugehörigkeit:		Besuchter Unterricht (bitte ankreuzen) □ kath. □ evang. □ islam. □ Ethik					
	Adresse:										
	Masernimpfung: □ ja □ nein										
An	Zuletzt besuchte										
	Schule:			Klasse:			Lehrkraft:				
	Schulweg:	⊒ zu Fuß	□ mit dem F	ahrrad	□ mit d	em Bus	□ anders,	nämlicl	h		
Erziehungsberechtigte	Mutter Name:	:				Vater Na	ame:				
	Vorname:					Vorname	9 :				
	Anschrift:					Anschrift					
	Telefonverbindungen:				Telefonverbindungen:						
	E-Mail:					E-Mail:					
	•										
Ort, Datum							Unterso	hrift Erzi	ehungs	sberechtigte	

62Anmeldung 2024