

Anmeldung

Abgabe spät. 08.05.2024

Mittelschule Aidenbach
Schulstraße 9
94501 Aidenbach
Tel. 08543- 713 310
Email: sekretariat@ms-aidenbach.de

Aufnahme ab 10.09.2024 Klasse 5

Name _____

Vorname _____

geb. am _____

in _____

Staatsang. _____ Religion _____ Rel. Unt. _____

von Grundschule: _____

- Wunsch Unterrichtsform:
- geb. Ganzttag (4 Tage bis 15:30 Uhr)
 - Regelklasse
 - Regelklasse mit Nachmittagsbetreuung für Tage (offener GT)

Erziehungsberechtigte

Mutter Name _____
Vorname _____
Straße _____
PLZ / Ort _____
Tel. Nr. _____ mob: _____ email _____

Vater Name _____
Vorname _____
Straße _____
PLZ / Ort _____
Tel. Nr. _____ mob: _____ email _____

sonst. Name _____
Vorname _____
Straße _____
PLZ / Ort _____
Tel. Nr. _____ mob: _____ email _____

Datum

Unterschrift