MITTELSCHULE PLEICHACH-KÜRNACHTAL
UNTERPLEICHFELD
in Schulstraße 4
97294 Unterpleichfeld
Tel. 09367 472 Fax 09367 99924
ms.sekretariat@pleichachschule.de

Unterpleichfeld,

Verbindliche Anmeldung zum Besuch der Regelklasse 5R

Eintritt: 01.08.2024

Name:	**Vorname:**
Geburtsdatum:	**Geburtsort:**
Staatsangehörigkeit:	**Bekenntnis:**
Sorgerecht:	
Migrations-hintergrund:	**Sprache zuhause:**

Straße:	**Ort:**
Tel:	**E-Mail:**
Mobil:	

zuletzt besuchte Schule:	
Ort:	**Klasse:**

Vater	**Name:**	**Vorname:**
Mutter	**Name:**	**Vorname:**
evtl. abw. Anschrift:	☐ **Mutter** ☐ **Vater**	

Ort, Datum

Unterschrift d. Erziehungsberechtigten