

Anmeldung an der Mittelschule Gars
für das Schuljahr

Name und Vorname:

.....

Geburtsdatum:

Geburtsort/Land:.....

Religionszugehörigkeit:.....

Adresse:

.....

Telefon- Nummer:.....

Erziehungsberechtigte:

.....

Zuletzt besuchte Schule und Jahrgangsstufe:

.....

Wahlpflichtfächer:

Eintritt am in die Klasse

.....

(Unterschrift der Erziehungsberechtigten)