

Anmeldung für die Leo-von-Welden-Mittelschule 5. Klasse 2025/2026

Name: _____ Vorname: _____ geb.: _____

Geboren in: _____ Straße: _____

PLZ, Ort: _____

Religionszugehörigkeit: _____

Religionsunterricht: (1Fach ankreuzen)

☐ Katholisch

☐ Evangelisch

☐ Ethik

Buskind ☐ ja ☐ nein

Bushaltestelle: _____

Erziehungsberechtigte:

Mutter:	Vater:
Anschrift (falls abweichend v. Schüler):	Anschrift (falls abweichend v. Schüler):
Telefon:	Telefon:
Mobil:	Mobil:

Derzeitige Grundschule: _____

Es liegt eine Lese- und Rechtschreibstörung vor: ☐ ja ☐ nein

Ort, Datum

Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten