

Schulstempel

## Anmeldung zum Besuch der KGS Altentreptow

für: \_\_\_\_\_

Name, Vorname

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Wohnanschrift: \_\_\_\_\_

Telefonnummer: \_\_\_\_\_

oben genannte (r) Schülerin/Schüler wird an folgender Schule und Klassenstufe angemeldet:

**Gymnasium mit Regionaler Schule Altentreptow, Klasse .....**

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten

Anlage:

Kopie des Zeugnisses (bitte hinzufügen)