

**Grund- und Mittelschule Lochham**  
Adalbert-Stifter-Platz 1  
82166 Gräfelfing  
Tel: 0 89 – 854-2616 Fax: 0 89 – 854 91 22  
Email: [verwaltung@gms-lochham.de](mailto:verwaltung@gms-lochham.de)  
[www.gms-lochham.de](http://www.gms-lochham.de)  
Schulleitung: Nikola Kurpas



## Anmeldung für die 5. Klasse

**Name:** \_\_\_\_\_ **Vorname:** \_\_\_\_\_

**Geburtsdatum:** \_\_\_\_\_ **Geburtsort:** \_\_\_\_\_

**Nationalität:** \_\_\_\_\_ **Umgangssprache zu Hause:** \_\_\_\_\_

**Religion/Bekenntnis:** \_\_\_\_\_ **besuchter Unterricht:** O Rel rk. O Rel ev. O Ethik

**Jahrgangsstufe:** \_\_\_\_\_ **Einschulungsjahr:** \_\_\_\_\_ **Wiederholungen:** \_\_\_\_\_

**Erziehungsberechtigte:** \_\_\_\_\_

**Vater:** \_\_\_\_\_ **Mutter:** \_\_\_\_\_

**Adresse:** \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Telefon:** \_\_\_\_\_ **Handy/Arbeit:** \_\_\_\_\_

**Bisher besuchte Schule:** \_\_\_\_\_

**E-Mail-Adresse:** \_\_\_\_\_

**Adresse:** \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Telefon.:** \_\_\_\_\_

**Aufnahmedatum:** \_\_\_\_\_ **in Klasse:** \_\_\_\_\_

Lochham, den \_\_\_\_\_

Unterschrift d. Erziehungsberechtigten