



**GRUND- UND GEMEINSCHAFTSSCHULE  
SCHACHT-AUDORF**

<b>Name, Vorname des Kindes</b>
<b>Jetzige Schule</b>
<b>z. Zt. in Klasse</b>
<b>Mit folgenden Kindern / Mitschülerinnen / Mitschülern möchte mein / unser Kind in eine der zukünftigen 5. Klassen gemeinsam eingeschult werden (max. 2 Namen nennen!).</b>  <b>1.</b>  <b>2.</b>
<b>Datum</b>
<b>Unterschrift der / des Erziehungsberechtigten</b>