

Anmeldung für Klasse 5 am Albert-Schweitzer-Gymnasium

An: Albert-Schweitzer-Gymnasium
Gerhart-Hauptmann-Straße 15
71229 Leonberg

Hiermit bestätigen wir die Anmeldung meiner Tochter / meines Sohnes
_____ für die Klasse 5 am Albert-Schweitzer-
Gymnasium im Schuljahr 2026/27.

Ort, Datum

Unterschrift Erziehungsberechtigte/r 1

Ort, Datum

Unterschrift Erziehungsberechtigte/r 2