

---

*Name, Vorname der Erziehungsberechtigten*

---

*Straße und Hausnummer*

---

*Postleitzahl, Ort*

An die  
Grundschule Am Aalfang, Ahrensfelder Weg 43 in 22926 Ahrensburg

Für mein/unser Kind \_\_\_\_\_  
*Name, Vorname* *geboren am*

**wünsche ich / wünschen wir die**

**Einschulung in die** \_\_\_\_\_

---

*Datum, Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten*

---

*Anmeldebestätigung der GS Am Aalfang zur Vorlage an der Wunschschule*

*Datum, Unterschrift Schulleitung / Schulstempel*

