



Anmeldung

Hiermit stelle ich einen verbindlichen Antrag für die Aufnahme meines Kindes in die Praxisklasse im kommenden Schuljahr.

Über die Abläufe und die Bedingungen wurden wir informiert.

Es besteht kein Rechtsanspruch auf einen Platz in der Praxisklasse.

Für eine endgültige Anmeldung müssen weitere Einverständniserklärungen zum Datenaustausch unterzeichnet werden.

Angaben zum Kind:

Name		Vornamen		Geburtsdatum				
Straße und Hausnummer								
Postleitzahl		Wohnort						
Derzeitig besuchte Schule			Klasse		Schulbesuchsjahr			
Bereits wiederholte Jahrgangsstufen								
1	2	3	4	5	6	7	8	9
E-Mail-Adresse					Handynummer			

Angaben zu den Erziehungsberechtigten:

Name der Mutter		Name des Vaters	
Adresse falls vom Kind abweichend		Adresse falls vom Kind abweichend	
Postleitzahl, Wohnort		Postleitzahl und Wohnort	
E-Mail-Adresse		E-Mail-Adresse	
Telefon (mobil)		Telefon (mobil)	
Telefon (Festnetz)		Telefon (Festnetz)	

Ort, Datum

Unterschrift der Erziehungsberechtigten

Die Praxisklasse wird gefördert durch



EUROPÄISCHE UNION
EUROPÄISCHER SOZIALFONDS

ESF IN BAYERN
WIR INVESTIEREN IN MENSCHEN

