

Anmeldung für die Praxisklasse im Schuljahr _____

Name der Schülerin/des Schülers: _____

Geburtsdatum/Geburtsort: _____

derzeit besuchte Schule – 8. Klasse: _____

Anschrift/Telefonnummer: _____

E-Mail: _____

Erziehungsberechtigte: _____

Erklärung

Ich wünsche/wir wünschen, dass unsere Tochter/unsere Sohn

im kommenden Schuljahr _____ die Praxisklasse an der Mittelschule Kaufering besucht.

Die aufgeführten Merkmale und Voraussetzungen zum Besuch dieser Klasse habe ich/haben wir mit Zustimmung zur Kenntnis genommen.

Ort, Datum

Unterschrift