

_____, den _____
Name, Vorname d. Erziehungsberechtigten Ort Datum

Straße, Hausnummer

PLZ, Wohnort

Telefon

Termin: 1. März 2020

An die
Schulleitung der
Schönberg-Mittelschule
Wilhelmstr. 62
63741 Aschaffenburg

Vorläufige Anmeldung für die Vorbereitungsklasse der Mittelschule

| | | | | |
|---|------------|------------|------------|---------------------|
| Name, Vorname | | | | |
| Geburtsdatum | Geburtsort | Bekenntnis | Geschlecht | Staatsangehörigkeit |
| Name der abgebenden Schule | | | | |
| Wahlpflichtfach: <input type="checkbox"/> Technik <input type="checkbox"/> Wirtschaft <input type="checkbox"/> Soziales | | | | |

Mein Sohn/Meine Tochter soll im kommenden Schuljahr die Vorbereitungsklasse an der Schönberg-Mittelschule, Aschaffenburg besuchen.

Die endgültige Anmeldung muss direkt nach Bestehen des Qualis erfolgen.

Unterschrift d. Erziehungsberechtigten

Bitte Kopie Zwischenzeugnis beifügen!