



EUROPÄISCHE UNION
EUROPÄISCHER SOZIALFONDS

ESF IN BAYERN
WIR INVESTIEREN IN MENSCHEN

Dieses Projekt wird aus dem
Europäischen Sozialfonds (ESF) gefördert.

Name/n der/des Erziehungsberechtigten

Straße

PLZ Ort

Telefon

Handy

Antrag für die Aufnahme in die Praxisklasse der Mittelschule für das Schuljahr 20__/__

Erklärung

Wir wünschen/Ich wünsche, dass unsere Tochter/ourer Sohn

Name der Schülerin/des Schülers geboren am in Bekenntnis

im Schuljahr 20__/20__ in der Praxisklasse an der Mittelschule Rednitzhembach, unterrichtet wird.

Sie/Er besucht momentan die

Name der Schule Klasse Schulbesuchsjahr Name der Klassenleiterin/
des Klassenleiters

Die im Informationsflyer der Schule aufgeführten Merkmale dieser Klasse haben wir/habe ich **mit Zustimmung zur Kenntnis genommen**.

Datum, Ort, Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten

Ich stimme dem Wunsch meiner/meines Erziehungsberechtigten zu und wünsche mir, dass ich im Schuljahr 20__/20__ die Praxisklasse der Mittelschule Rednitzhembach besuchen darf.

Datum, Ort, Unterschrift der Schülerin/des Schülers

Anmerkung:

Der Antrag ist keine Zusage

Erst nach einem Aufnahmegespräch erfolgt eine Zusage bzw. eine Absage.