

Anmeldung für die Praxisklasse im Schuljahr

Name der Schülerin / des Schülers.:

Geburtsdatum:

8./9. Schulbesuchsjahr

derzeit besuchte Schule / Klasse:

derzeitige Klassenleitung:

Erziehungsberechtigte:

Anschrift:

Erklärung

Wir wünschen, dass unser/e Sohn/Tochter

im kommenden Schuljahr die Praxisklasse an der Jörg-Lederer-Mittelschule Kaufbeuren besuchen kann.

Die im Begleitschreiben/am Infoabend aufgeführten einzelnen Merkmale und Voraussetzungen zum Besuch dieser Klasse haben wir mit Zustimmung zur Kenntnis genommen.

Ort, Datum

Unterschrift der Erziehungsberechtigten