



Vorwaldstr. 5 87471 Durach
Tel.: (08 31) 5 64 16 -0
Fax: (08 31) 5 64 16 78
eMail: info@vs-durach.de
Internet: http://www.vs-durach.de

..... , den

ANMELDUNG für die Praxisklasse in Durach

1. Schüler:

- Familienname, Rufname, (weitere Namen) _____
- Geburtsdatum _____
- Bekenntnis _____
- Staatsangehörigkeit _____
- Anschrift _____

- Telefon _____

2. Erziehungsberechtigte:

- Name, Vorname (Art falls nicht Elternteil) _____
- Anschrift (falls von Schüleradresse abweichend) _____

- Name, Vorname (Art falls nicht Elternteil) _____
- Anschrift (falls von Schüleradresse abweichend) _____

3. Abgebende Schule:

- Name der Schule _____
- Aktuell besuchte Jahrgangsstufe 6 7 8 9
- Momentanes Schulbesuchsjahr 7 8 9
- Aktuelle/r Klassenleiter/in _____
- Einschulung im Jahr _____
- In welche Schule wurdest du eingeschult? _____
- Warst du auf einer Förderschule? Wenn ja wie lange? _____
- Hast du ein Schuljahr wiederholt? Welches? _____
- Hast du freiwillig wiederholt? _____

Unterschrift d. Schülers und d. Erziehungsberechtigten

Unterschrift des Lehrers