

Anmeldung für die Praxisklasse an der Mittelschule Lindau (B) am Standort Aeschach für das Schuljahr 2022/2023

Name des Kindes:	Geburtsdatum:		
Geburtsort:	Staatsangehöri	gkeit:	
Bekenntnis:	Einschulungsja	hr:	
Jetzige Schule:	Klasse:		
Name und Anschrift der Erziehungsberechtigten:			
Telefon/Handy:			
☐ Ich/ Wir melden unser Kind für die Praxisklasse	an der Mittelsch	ule Lindau-Aeschach	an.
Mein/Unser Kind benötigt eine Schulzeitverläng schon absolviert hat. Die Schulzeitverlänger beantragt!			-
Ort, Datum	Unterschrift d. Erziehungsberechtigten		
Achtung, dieser Teil wird nur von der Schulle	eitung ausgefül	<u> </u>	
Die Aufnahme in die Praxisklasse wurde genehmig	t: ja 🔲	nein	
Die Schulzeitverlängerung wurde genehmigt:	ja 🔲	nein 🔲	
 Ulrich Kunstmann, Schulleitung			