

Anfrage auf einen Schulplatz

Datum

Name Schüler/in

Für Klasse ab wann

Name Eltern

Straße/Ort

Telefon Mail

Abgebende Schule Ort

Klasse bisher wiederholte Klassen

- Schulart**
- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Hauptschule | <input type="checkbox"/> Bildungsempfehlung erhalten |
| <input type="checkbox"/> Gemeinschaftsschule | <input type="checkbox"/> M- oder <input type="checkbox"/> G -Niveau |
| <input type="checkbox"/> Realschule | <input type="checkbox"/> M- oder <input type="checkbox"/> G -Niveau |
| <input type="checkbox"/> Gymnasium | wird <input type="checkbox"/> versetzt oder <input type="checkbox"/> nicht versetzt |
| | <input type="checkbox"/> wird in Französisch unterrichtet |

Religion evangelisch/katholischer Unterricht oder Ethik

- Wahlpflichtbereich** ab Klasse 6
- | |
|--|
| <input type="checkbox"/> Technik |
| <input type="checkbox"/> Alltagskultur, Ernährung und Soziales |
| <input type="checkbox"/> Französisch |

Warum soll ein Wechsel an unsere Schule erfolgen

.....
.....

Wir benötigen bei Ihrer Anfrage das letzte Zeugnis/Halbjahresinformation!

Bitte beachten: Dies ist keine Anmeldung.

Nach Prüfung, ob wir einen Platz für Ihr Kind haben, werden wir uns melden.