



Franz-von-Kohlbrenner Mittelschule

Haslacher Straße 3
83278 Traunstein
Tel.0861/ 16 44 30
Fax 0861/ 16 40 50
Kohlbrenner.hs@t-online.de
www.kohlbrennerschule.de

Antragsteller:

Name, Vorname

Straße / Hausnummer

PLZ Wohnort

*ANMELDUNG
FÜR REGELKLASSE*

SCHULJAHR:

<p>Stammdaten:</p> <p>_____</p> <p>Name, Vornamen w/m Telefon</p> <p><input style="width: 40px; height: 20px; border: none; border-bottom: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 40px; height: 20px; border: none; border-bottom: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 40px; height: 20px; border: none; border-bottom: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 40px; height: 20px; border: none; border-bottom: 1px solid black;" type="text"/></p> <p>Geburtsdatum Geburtsort Bekenntnis Staatsang.</p>	<p>Erziehungsberechtigte:</p> <p>_____</p> <p>Name der Mutter</p> <p>_____</p> <p>Name des Vaters <i>(abweichende Adresse bitte auf der Rückseite vermerken!)</i></p>
---	--

<p>_____ @ _____</p> <p>Emailadresse</p>	<p>Wiederholungen:</p> <p>Klasse</p> <p><input type="checkbox"/> freiwillig / Pflicht</p> <p><input type="checkbox"/> freiwillig / Pflicht</p> <p><input type="checkbox"/> freiwillig / Pflicht</p>	<p>Zugzug in die BRD:</p> <p>Art: _____</p> <p>Datum: _____</p> <p>Herkunftsland: _____</p>
<p>_____ abgebende Schule _____ Jahrgangsstufe</p>		

Unterrichtsdaten:	<p>Religionsunterricht <input type="checkbox"/> evangelisch <input type="checkbox"/> römisch-katholisch <input type="checkbox"/> Ethik</p>
	<p>Wahlpflichtfächer 7. Kl. alle 3 Fächer/ 8. Kl. 1 Fach / 9. Kl. 1 Fach</p> <p><input type="checkbox"/> Wirtschaft (kaufmännischer Bereich) <input type="checkbox"/> Technik (technischer Bereich) <input type="checkbox"/> Soziales (hauswirtschaftlicher Bereich)</p>
	<p>Wahlfächer es muss 1 Fach gewählt werden! <input type="checkbox"/> Kunst <input type="checkbox"/> Musik</p>
	<p>Wahlfächer es kann 1 Fach gewählt werden! <input type="checkbox"/> Informatik</p>

<p>Wichtige Informationen zum Schüler:</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p>	<p>_____</p> <p style="text-align: center;">Ort/ Datum</p> <p>_____</p> <p style="text-align: center;">Unterschrift Erziehungsberechtigte</p>
--	---

<p>_____ Datum _____ Unterschrift Schulleitung</p>	<p>nur von der Schule auszufüllen! erhalten</p> <p>Antrag Fahrausweis weitergeleitet am _____ <input type="checkbox"/></p> <p>Schülerbogen angefordert am _____ <input type="checkbox"/></p> <p>Zwischenzeugnis _____ <input type="checkbox"/></p>
---	---