



**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 (Erziehungsberechtigte):

Name, Vorname

Straße / Hausnummer

PLZ / Ort

**Antrag zur Anmeldung
B-Klasse
(Berufsfindungsjahr in
kooperativer Form)
für das Schuljahr**

Schüler-Stammdaten:

_____ m/w _____ Telefon _____

Name, Vornamen

--	--	--	--	--	--	--	--

Geburtsdatum _____ Geburtsort _____ Staatsangehörigkeit _____ Bekenntnis _____

Erziehungsberechtigte: Adresse (Falls abweichend von oben, bitte auf Rückseite vermerken!)

Name und Vorname der Mutter

Name und Vorname des Vaters

@ Emailadresse	<p>Private Haftpflichtversicherung Hiermit bestätigen wir, dass unser Sohn/ unsere Tochter über uns <u>privat Haftpflicht</u> versichert ist, in der auch ein Praktikum mit eingeschlossen ist.</p> <p><input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein</p>
abgebende Schule _____ Jahrgangsstufe _____	Datum / Unterschrift Erziehungsberechtigter _____

Wiederholungen:
nicht zutreffendes bitte streichen:
Klasse

freiwillig / Pflicht

freiwillig / Pflicht

Zugzug in die BRD:

Art _____ Datum _____ Herkunftsland _____

Nur von FvK-Mittelschule auszufüllen!

Bescheid:

Antrag angenommen Antrag abgelehnt

nur von der Schule auszufüllen!

Antrag Fahrausweis erhalten _____

weitergeleitet am _____

Haftpflichtversicherung bezahlt _____

abgeschlossen _____

Begründung:

_____ Datum _____ Unterschrift S. Bauer, Rektor _____ Unterschrift BS-Klassenleiter