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:

Name, Vornamen | m/w | Telefon

Geburtsdatum | Geburtsort | Staatsangehörigkeit | Bekenntnis

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

Name und Vorname der Mutter

Name und Vorname des Vaters

Schullaufbahn:

Einschulungsjahr | Jahrgangsstufe

abgebende Schule

Private Haftpflichtversicherung

Hiermit bestätigen wir, dass unser Sohn/ unsere Tochter über uns privat Haftpflicht versichert ist, in der auch ein Praktikum mit eingeschlossen ist.

☐ ja ☐ nein

Datum / Unterschrift Erziehungsberechtigter

Wiederholungen:

nicht zutreffendes bitte streichen:
Klasse

☐ freiwillig / Pflicht

☐ freiwillig / Pflicht

Zugzug in die BRD:

Art | Datum | Herkunftsland

nur von der Schule auszufüllen!

Antrag Fahrausweis erhalten ☐
weitergeleitet am _____

Haftpflichtversicherung bezahlt ☐
abgeschlossen ☐

Nur von FvK-Mittelschule auszufüllen!

Bescheid:

☐ Antrag angenommen ☐ Antrag abgelehnt

Begründung:

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