



Mittelschule
Neutraubling

Antrag zur Aufnahme in eine Praxisklasse

Schüler

Familiennamen, Rufname, weitere Vornamen			Anschrift, Telefon	
Geburtsdatum	Bekenntnis	Staatsangehörigkeit		
Geburtsort (Landkreis, Land)			Gewünschter Ausbildungsberuf	

Erziehungsberechtigte

Art (Vater, Mutter, Vormund, etc.)		Anschrift (falls von Schüleradresse abweichend)	
Name, Vorname(n)			
Art d. weiteren Erziehungsberechtigten		Anschrift falls von Schüleradresse abweichend)	
Name, Vorname(n)			

Abgebende Schule

Name der Schule, Anschrift, Tel.	Zuletzt besuchte Jahrgangsstufe
	Bisherige/r Klassenleiter/in

Wahlpflichtfach: Musik oder Kunst

Ort, Datum

Unterschrift d. Erziehungsberechtigten

Unterschrift d. Erziehungsberechtigten

Unterschrift d. Schülers