



Franz-von-Kohlbrenner Mittelschule

Haslacher Straße 3
83278 Traunstein
Tel.0861/ 16 44 30
Fax 0861/ 16 40 50
info@fvkts.de
www.fvkts.de

Antragsteller (Erziehungsberechtigte):

Name, Vorname

Straße / Hausnummer

PLZ / Ort

Antrag zur Anmeldung
Praxisklasse
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

@

Emailadresse

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

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 P-Klassenleiter