



(Vor-) Anmeldung Praxisklasse

Vor- und Nachname (Schüler/in) Geburtsdatum und Geburtsort

Straße / Hausnummer PLZ / Ort

Bekenntnis Nationalität

Derzeitige Schule Klasse Schulbesuchsjahr

Meine Tochter / mein Sohn soll im Schuljahr 2019/2020 die Praxisklasse an der Mittel- und Wirtschaftsschule Oberhaching besuchen.

Am verpflichtenden Infoabend für Eltern, Schüler und interessierte Lehrkräfte am 02.05.2019, 19:00 Uhr nehmen wir teil.

- Wir interessieren uns für den Besuch der Praxisklasse und bitten um
- einen Gesprächstermin mit der Klassenleiterin.
 - weitere Informationen.

_____, _____
Ort **Datum**

Unterschrift der Erziehungsberechtigten

Bestätigung der Schulleitung (derzeitige Schule):

Der/die o.g. Schüler/in wird von der abgegebenen Mittelschule für den Besuch der Praxisklasse vorgeschlagen. Ich stimme zu, dass bei wiederholten und groben Verstößen gegen den Vertrag der Praxisklasse eine Entlassung von der MS Oberhaching und eine Zuweisung zu einer anderen Praxisklasse im Landkreis bzw. eine Rückführung an die abgebende Schule erwirkt werden kann.

Datum und Unterschrift – Schulleiter/in



Kontaktdaten der Erziehungsberechtigten



Vor- und Nachname des Erziehungsberechtigten (Mutter)

Straße / Hausnummer

PLZ / Ort

Telefonnummer/Handy Mutter



Vor- und Nachname des Erziehungsberechtigten (Vater)

Straße / Hausnummer

PLZ / Ort

Telefonnummer/Handy Vater