

## Voranmeldung für die 3-jährige Fachschule Schlierbach

Schuljahr \_\_\_\_\_

Name Schüler\*in: \_\_\_\_\_

geboren am: \_\_\_\_\_

besucht derzeit die  3. Kl  4. Kl  \_\_\_\_\_

(Zutreffendes ankreuzen, Ort ergänzen)  MS in \_\_\_\_\_

AHS in \_\_\_\_\_

Vor- u. Familienname **Mutter**: \_\_\_\_\_

Vor- u. Familienname **Vater**: \_\_\_\_\_

**Straße und Hausnummer**: \_\_\_\_\_

**PLZ und Ort**: \_\_\_\_\_

**Telefon Eltern**: \_\_\_\_\_

**E-Mail Eltern**: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Ort und Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Schülers / der Schülerin

Weitere Informationen und das Anmeldeformular erhalten Sie am Ende des 1. Semesters.

**Anmeldeschluss:** Ende Februar

