



Datum: _____

Formular für Erziehungsberechtigte

Anfrage um Aufnahme in die Emmy-Noether-Schule

in Klassenstufe _____ ab Schuljahr: _____

mit der Bitte um Rückruf einen Gesprächstermin Email

Name, Vorname des Kindes:

Geburtsdatum:

Herkunftsschule: _____ **Klasse:** _____

Ort: _____ **KlassenlehrerIn:** _____

Erziehungsberechtigte Name, Vorname:

Straße: _____ **PLZ Wohnort:** _____

Tel: _____ **Email:** _____

Grund für den beabsichtigten Schulwechsel:

Grund/Gründe für die Wahl der Emmy-Noether-Schule:

Gibt es befreundete / verwandte Schülerinnen und Schüler an der Emmy-Noether-Schule?
Wenn ja, bitte nennen! Name, Vorname Klasse

Bitte geben Sie dieses Formular ausgefüllt im Sekretariat der Schule ab und legen Sie eine **Kopie des letzten Zeugnisses** bei.

Die Schulleitung der Emmy-Noether-Schule

f. Kibers