

Anmeldung für die Praxisklasse an der Mittelschule Lindau für das Schuljahr 2026/2027

Name des Kindes: _____ Geburtsdatum: _____

Geburtsort: _____ Staatsangehörigkeit: _____

Religion: _____ Einschulungsjahr: _____

Jetzige Schule: _____ Klasse: _____

Name und Anschrift der Erziehungsberechtigten:

Telefon/Handy: _____

☐ Ich/ Wir melden unser Kind für die Praxisklasse an der Mittelschule Lindau (Aeschach) an.

☐ Mein/Unser Kind benötigt eine Schulzeitverlängerung, da er/sie die neun Pflichtschuljahre schon absolviert hat. **Die Schulzeitverlängerung wurde beim Klassenlehrer bereits beantragt!**

Ort, Datum

Unterschrift d. Erziehungsberechtigten

Achtung, dieser Teil wird nur von der Schulleitung ausgefüllt!!!

Die Aufnahme in die Praxisklasse wurde genehmigt: ja ☐ nein ☐

Die Schulzeitverlängerung wurde genehmigt: ja ☐ nein ☐

Marion Zobel, Schulleitung