

Frieden-Mittelschule Schweinfurt
Ludwigstr. 5

97421 Schweinfurt

Tel.: 0 97 21 / 51-833

Fax: 0 97 21 / 51-830

E-Mail: friedenschule@schweinfurt.de



Anmeldung für die Praxisklasse im Schuljahr

Ich wünsche, dass meine Tochter/ mein Sohn im Schuljahr
die Praxisklasse an der Frieden-Mittelschule Schweinfurt besucht.

Familienname: _____

Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Derzeitig besuchte Schule: _____

Erziehungsberechtigte/r:

Mutter:

Name/ Vorname: _____

Adresse: _____

Telefon/ Mobil: _____

Vater:

Name/ Vorname: _____

Adresse: _____

Telefon/ Mobil: _____

Ort/Datum

Unterschrift Erziehungsberechtigte/r