



TURNSTR. 7 - 96317 KRONACH - TEL. 09261/61570

**Antrag zum Besuch  
der bilingualen Klasse – „Lernen in zwei Sprachen“  
im Schuljahr 2020/21**

**1. Angaben zum Kind:**

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_  
Str.: \_\_\_\_\_  
PLZ: \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_  
Religionszugehörigkeit: \_\_\_\_\_ Staatsangehörigkeit: \_\_\_\_\_  
Zahl der Geschwister: \_\_\_\_\_ besuchter Kindergarten: \_\_\_\_\_

**2. Erziehungsberechtigte:**

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_  
Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_  
Anschrift: \_\_\_\_\_  
Telefonverbindungen: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Wir sind uns / ich bin mir bewusst, dass mit der Anmeldung kein Recht auf Aufnahme verbunden ist.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der Erziehungsberechtigten