

Mittelschule Taufkirchen am Lindenring

Pappelstraße 6
82024 Taufkirchen
Tel.: 089 66629300
Email: sekretariat@ms-taufkirchen.de
Schulleitung: Beate Brenner



Antrag/ Anmeldung für die Flexible Trainingsklasse

Name: _____ Vorname: _____
Geburtsdatum: _____ Geburtsort: _____
Nationalität: _____ Umgangssprache zu Hause: _____
Religion/Bekenntnis: _____ besuchter Unterricht: Rel rk. Rel ev. Ethik
Jahrgangsstufe: _____ Einschulungsjahr: _____ Wiederholungen: ____
Erziehungsberechtigte: _____
Vater: _____ Mutter: _____
Adresse: _____
Telefon/Handy: _____
Bisher besuchte Schule: _____
Adresse: _____
Email: _____

1. Antrag auf Aufnahme in die flexible Trainingsklasse

Ich/Wir beantragen für unseren Sohn/Tochter die Aufnahme in die FTK der MS Taufkirchen.

Taufkirchen, den _____

Unterschrift d. Erziehungsberechtigten

2. Stellungnahme der aufnehmenden Schule

Die Aufnahme in die FTK kann ab _____ erfolgen.

Die Aufnahme in die FTK ist nicht möglich.

Begründung:

Taufkirchen, den _____

Unterschrift der Schulleitung

Mittelschule Taufkirchen am Lindenring

Pappelstraße 6
82024 Taufkirchen
Tel.: 089 66629300
Email: sekretariat@ms-taufkirchen.de
Schulleitung: Beate Brenner



3. Bescheid des Staatlichen Schulamts

Die Schülerin / Der Schüler wird ab _____ der FTK an der
Mittelschule Taufkirchen zugewiesen (BayEUG Art. 43 Abs. 2 Satz 1)

Die Schülerin / Der Schüler wird nicht zugewiesen.

Begründung:

Taufkirchen, den _____

Unterschrift