

Mittelschule Neustadt bei Coburg "Am Moos"

Schillerstraße 6, 96465 Neustadt Telefon: (09568) 87 90 88 Telefax: (09568) 87 90 18 E-mail: info@vs-am-moos.de Schulleiter Jens Alex

Verbindliche Anmeldung

Hiermit melde ich meine	n Sohn/meine To	chter			
Name, Vorname:					
Geburtsdatum,-ort:					
Adresse:					
Bisherige Schule:					
Wahlpflichtfach:	Technik □ S	Soziales □			
Konfession: Römkath.	□ Evang. □	Konfessionslos □	Andere:		
n der "eCn"-Klasse für d	as Schuljahr 2020	0/21 verbindlich an.			
Eine endgültige Zusage und meinem Sohn/meine				nule, den Personensorge	berechtigten
Sollte mein Sohn/meine diese verbindliche Anme		, ,	•	platz gefunden haben, t Kenntnis setzen.	petrachte ich
Nach dem Eingang der v mit meinem Sohn/meine		meldung erhalte ich in	den nächsten Tag	en einen Termin zum Eir	nzelgespräch
Unter dieser Telefonnum	ımer können Sie ı	mich tagsüber erreich	en:		
Einen Termin zum Einze	elgespräch könnte	ich am besten wahrn	ehmen:		
Wochentage			zwischen	Uhr und	Uhr.
Ort, Datum		Unterschrift de	Unterschrift des/der Personensorgeberechtigten		
		Unterschrift de	s Schülers bzw. de	r Schülerin	





