



**Karl-Amberg-Mittelschule**  
Prischoßstr. 28  
63755 Alzenau  
Tel: 06023 9478600  
Fax: 06023 9478604  
www.karl-amberg-schule-alzenau.de

**ANMELDUNG FÜR DIE REGELKLASSE IM SCHULJAHR 2019/2020**

Name und Anschrift der Erziehungsberechtigten: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
Telefon / Mobiltelefon / E-Mail: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
Tagsüber erreichbar unter: \_\_\_\_\_

Name des angemeldeten Schülers/der angemeldeten Schülerin: \_\_\_\_\_  
Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Geburtsort: \_\_\_\_\_  
Religionszugehörigkeit: \_\_\_\_\_  
Welcher Religionsunterricht soll besucht werden:  katholisch  evangelisch  Islam  Ethik  
abgebende Schule: \_\_\_\_\_  
Anschrift (wenn abweichend von den Erziehungsberechtigten) \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
Jahrgangsstufe, die der Schüler im kommenden Schuljahr besuchen soll: \_\_\_\_\_

Der Schüler / die Schülerin wird hiermit für die **Regelklasse** an der Karl-Amberg-Mittelschule Alzenau für das Schuljahr 2019/20 **verbindlich** angemeldet.

**Die Schulleitung bestätigt die Aufnahme in die Regelklasse in einem gesonderten Schreiben.**

gez.

Olszewski, Rektorin

---

**Bestätigung der Eltern:**

Ich/Wir habe/n das Schreiben gelesen und verstanden und melde mein Kind für das Schuljahr 2019/20 an der Karl-Amberg-Mittelschule für die **Regelklasse** verbindlich an. Mir/uns ist bekannt, dass die Schulleitung die Aufnahme bestätigen muss.

.....  
Ort, Datum

.....  
Unterschrift der Erziehungsberechtigten