

Bewerbung

Name: _____ Vorname: _____

geb. am: _____ in: _____

wohnhaft in: _____
(Straße, PLZ, Ort)

Tel.: _____ Tel.: _____
(zu Hause) (Vater oder Mutter dienstlich)

E-Mail: _____ Konfession: _____

Ich besuche zurzeit die _____ Klasse der
_____ in _____
(Name der Schule)

Mein(e) jetzige(r) Klassenlehrer(in) heißt Fr./Hr. _____

Anerkannter sonderpädagogischer Förderbedarf:

Ja Nein

Legasthenie: (falls ja, bitte Bescheinigung vorlegen)

Ja Nein

Hiermit bewerbe ich mich für die Teilnahme an dem Produktiven Lernen an der Comenius-Schule ab dem Schuljahr 20...../.....

Begründung: _____

(Ort, Datum)

Unterschrift der(s) Bewerberin(s)

Unterschrift der Eltern