

Anschrift und Name der Schule

Blatt 1
Mitteilung an die Eltern

Empfehlung zum Besuch des Kooperationsmodells Hauptschule - Berufsschule

Anschrift der Eltern (mit Telefon)

Name und Vorname der Schülerin/ des Schülers	Klasse	Klassenlehrer/in	
Geburtstag	Geburtsort	Bekenntnis	Staatsangehörigkeit

Sehr geehrte Eltern,

Ihrer Tochter/ Ihrem Sohn wird der Besuch des Kooperationsmodells Hauptschule – Berufsschule empfohlen.

Wir bitten Sie, Ihre Entscheidung der Schule bis spätestens

auf dem beigefügten Blatt 2 („Rückmeldung an die Schule“) mitzuteilen.

Mit freundlichen Grüßen

Ort, Datum

Dienstsiegel

Schulleiter/in

Anschrift der Eltern

Blatt 2
Rückmeldung an die Schule

Anmeldung für das Kooperationsmodell Hauptschule - Berufsschule

Anschrift Schule

Name und Vorname der Schülerin/ des Schülers	Klasse	Klassenlehrer/in	
Geburtstag	Geburtsort	Bekenntnis	Staatsangehörigkeit

Sehr geehrte Damen und Herren,

wir melden unsere Tochter/ unseren Sohn zum Besuch des Kooperationsmodells
Hauptschule – Berufsschule an.

Mit freundlichen Grüßen

Ort, Datum

Unterschrift d. Erziehungsberechtigten