



## Anmeldung zur Klasse 9ABV 10H mit Praxisanteil

Hiermit melde ich für das Schuljahr 2020/2021 meine Tochter/meinen Sohn

---

(Name der Schülerin/des Schülers und derzeitige Klasse)

zum Besuch der

Klasse 9ABV

Klasse 10H mit Praxisanteil

---

(Datum/Unterschrift einer/s Erziehungsberechtigten)