Name, Vorname des Erziehungsberechtigten
Straße
Postleitzahl, Wohnort
Telefon - Nr.
An das Staatliches Schulamt Markdorf Petra Blust Am Stadtgraben 25 88677 Markdorf Fax: 07544/5097-192
Anmeldung zur zentralen Aufnahmeprüfung bis Freitag, 13.Juli 2017
Meine Tochter/mein Sohnbesucht derzeit
die Klasse 6 der/des
in
Ich melde sie / ihn hiermit zur Aufnahmeprüfung für den Übergang in die Realschule an
Das Merkblatt mit den Terminen und weiteren Hinweisen habe ich erhalten.
Mein Kind soll nur schriftlich geprüft werden ( ). Mein Kind soll schriftlich und mündlich geprüft werden ( ).

Datum, Unterschrift