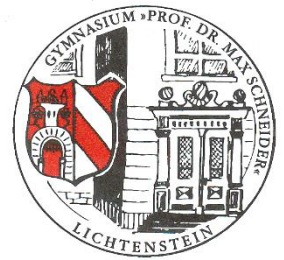




GYMNASIUM „Prof. Dr. Max Schneider“

Lutherplatz 3, 09350 Lichtenstein/Sa.



Zusatzformular zur Aufnahme am Gymnasium Lichtenstein

Angaben zum Kind

Name	Vorname	Geburtsdatum
------	---------	--------------

Bläserklasse

Hiermit beantrage ich die Aufnahme in die Bläserklasse.

Wünsche zur Klassenbildung

Möglich ist die Angabe von Wünschen, insb. zur Aufnahme in eine Klasse gemeinsam mit Freunden oder Zwillingsgeschwistern. Die Berücksichtigung der Wünsche kann nicht garantiert werden.

Unterschrift beider Personensorgeberechtigten:

Ort, Datum, Unterschrift

Ort, Datum, Unterschrift