



# ANTON SEITZ MITTELSCHULE ROTH

Peter –Henlein-Straße 1, 91154 Roth  
Tel.: 09171 - 9684 - 0 / Fax: 09171 - 9684 - 20

verwaltung@anton-seitz-schule.de  
www.anton-seitz-schule.de

## Antrag auf Aufnahme in die gebundene Ganztagsklasse

Hiermit beantrage ich die Aufnahme meines Kindes

.....  
Name, Vorname

.....  
Geburtsdatum

.....  
Bekenntnis

.....  
Anschrift, PLZ, Ort

in die gebundene Ganztagsklasse der Jahrgangsstufe .....

ab .....

Zuletzt besuchte Schule .....

.....  
Ort, Datum

.....  
Unterschrift der / des Erziehungsberechtigten

Der vorstehende Antrag auf Aufnahme in die gebundene Ganztagsklasse der .....  
Jahrgangsstufe wird

genehmigt.

nicht genehmigt.

Roth, den .....

.....  
Gerhard Englisch, Rektor