

# Mittelschule Taufkirchen am Lindenring

Pappelstraße 6  
82024 Taufkirchen  
Tel.: 089 66629300 Fax: 089 66629309  
Email: sekretariat@ms-taufkirchen.de  
Komm. Schulleitung: Beate Brenner



## Antrag/ Anmeldung für die Flexible Trainingsklasse

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_  
Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Geburtsort: \_\_\_\_\_  
Nationalität: \_\_\_\_\_ Umgangssprache zu Hause: \_\_\_\_\_  
Religion/Bekenntnis: \_\_\_\_\_ besuchter Unterricht:  Rel rk.  Rel ev.  Ethik  
Jahrgangsstufe: \_\_\_\_\_ Einschulungsjahr: \_\_\_\_\_ Wiederholungen: \_\_\_\_  
Erziehungsberechtigte: \_\_\_\_\_  
Vater: \_\_\_\_\_ Mutter: \_\_\_\_\_  
Adresse: \_\_\_\_\_  
Telefon/Handy: \_\_\_\_\_  
Bisher besuchte Schule: \_\_\_\_\_  
Adresse: \_\_\_\_\_  
Email: \_\_\_\_\_

### 1. Antrag auf Aufnahme in die flexible Trainingsklasse

Ich/Wir beantragen für unseren Sohn/Tochter die Aufnahme in die FTK der MS Taufkirchen.

Taufkirchen, den \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
Unterschrift d. Erziehungsberechtigten

### 2. Stellungnahme der aufnehmenden Schule

Die Aufnahme in die FTK kann ab \_\_\_\_\_ erfolgen.

Die Aufnahme in die FTK ist nicht möglich.

Begründung:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Taufkirchen, den \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
Unterschrift der Schulleitung

# Mittelschule Taufkirchen am Lindenring

Pappelstraße 6  
82024 Taufkirchen  
Tel.: 089 66629300 Fax: 089 66629309  
Email: sekretariat@ms-taufkirchen.de  
Komm. Schulleitung: Beate Brenner

---



## 3. Bescheid des Staatlichen Schulamts

---

Die Schülerin / Der Schüler wird ab \_\_\_\_\_ der FTK an der  
Mittelschule Taufkirchen zugewiesen (BayEUG Art. 43 Abs. 2 Satz 1)

Die Schülerin / Der Schüler wird nicht zugewiesen.

Begründung:

---

---

---

---

Taufkirchen, den \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift