

Erklärung

Hiermit erkläre ich, dass meine Tochter / mein Sohn

_____, geboren am _____

im Schuljahr 2024 / 2025 die Praxisklasse der

Udo-Lindenberg-Mittelschule Mellrichstadt

besuchen soll.

Ort, Datum

Unterschrift(en) der
Erziehungsberechtigten