

Bewerbung für die Jahrgangsstufe 6 bis 13



Schulwechsel / Anfrage bezüglich Aufnahme an der Otto-Hahn-Schule

per Fax 06181-92170-99

per Mail sekretariat@otto-hahn-schule.hanau.de

Bitte die letzten zwei Zeugnisse hinzufügen.

Gewünschter Schulwechsel zum (Datum): _____

für die Jahrgangsstufe: _____

Schulform: Hauptschule
 Gymnasium

Realschule
 Gymnasiale Oberstufe

Absender:

Name der Erziehungsberechtigten:

Familienname: _____ Vorname: _____

Familienname des Kindes : _____ Vorname: _____

PLZ/ Wohnort: _____ Straße: _____

Telefon-Nr. privat: _____ Mobil: _____

E-Mail: _____

Derzeitige Schule: _____ PLZ Ort _____

Grund des Schulwechsels: _____

Datum: _____

Unterschrift **beider** Erziehungsberechtigten

Von der Otto-Hahn-Schule auszufüllen (Bitte das Formular an das Sekretariat zurückgeben)

Aufnahme ja , zum _____, Klasse: _____

Bemerkungen: _____

Schüler-/Eltern zum Gesprächstermin bestellt am _____

Aufnahme: nein

Begründung: _____

Datum: _____

Unterschrift Zweigleitung