

## Theodor-Frey-Schule

Friedrich-Ebert-Str. 40, 69412 Eberbach

Tel. : 06221 15-85109, Fax : 06221 15-85100, E-Mail: [info@tfse.de](mailto:info@tfse.de)

### Aufnahmeantrag VABO im Schuljahr 20\_\_\_\_/ 20\_\_\_\_

<b>Schüler/Schülerin</b>		
Name		Vorname
Geburtsdatum	männlich <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/>	E-Mail-Adresse
Straße und Hausnummer		Tel.-Nr.
Postleitzahl	Wohnort	Mobil-Nr.
Staatsangehörigkeit		
Religion		

### Zuletzt besuchte Schule

Schulname	Schulort
-----------	----------

<b>Erziehungsberechtigter</b> (Bitte ankreuzen und unten eintragen !)				
<input type="checkbox"/> Eltern	<input type="checkbox"/> Vater	<input type="checkbox"/> Mutter	<input type="checkbox"/> Bezugsperson	<input type="checkbox"/> Heimleitung
Name			Vorname	
E-Mail-Adresse				
Straße und Hausnummer			Tel.-Nr.	
Postleitzahl	Wohnort	Mobil-Nr.		

<b>Betreuer</b>	
Name:	Vorname:
Telefon:	E-Mail-Adresse:
Betreuende Stelle:	
Straße und Hausnummer:	PLZ und Ort:

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Erziehungsberechtigter  
oder Betreuer

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Schüler(in)