

Koordinierte Aufnahmeprüfung 2027

Anmeldeformular für die Prüfung vom 21./22. April 2027

11.31

Schüler/Schülerin

Name _____	Vorname _____
Strasse _____	PLZ/Ort _____
Geburtsdatum _____	Konfession _____
Bürgerort _____	Nation _____
Geschlecht ☐ männlich ☐ weiblich	Anzahl Schuljahre _____
Anzahl Geschwister _____	Jahrgang _____
Für Fremdsprachige:	Muttersprache _____
	Besucht eine deutschsprachige Schule seit ____ Jahren

Eltern/Erziehungsberechtigte

Name/Vorname des Vaters	_____
Name/Vorname der Mutter	_____
Strasse/Nr.	_____
PLZ/Ort	_____
Telefon	_____

Abgebende Lehrperson

Name _____	Adresse _____
PLZ/Ort _____	Tel P _____
E-Mail P _____	Tel Schule _____
Schulhaus _____	Klasse _____

Gewünschte Prüfung(en) bitte ankreuzen

Stammklasse

Niveau

☐ Sekundarschule E ☐ Französisch ☐ Englisch ☐ Mathematik

Ort und Datum:

Eltern, Erziehungsberechtigte:

Anmeldeschluss: 19. März 2027

Einsenden an:
Sekretariat Schulanlage Auen
Koordination KAP
Thurstrasse 23
8500 Frauenfeld