

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