

Koordinierte Aufnahmeprüfung 2024

Anmeldeformular für die Prüfung vom 24./25. April 2024

Schüler/Schülerin

11.31

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: 22. März 2024

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