



Kampenwand-Schule
Sonderpädagogisches Förderzentrum

Joseph-von Fraunhofer-Straße 10
83209 Prien am Chiemsee
Tel.: 08051 - 6096-501 Fax: 08051 - 6096-511
E-Mail: info@foerderzentrum-prien.de

Antrag auf Aufnahme
in die Kampenwand-Schule, Sonderpädagogisches Förderzentrum Prien
für das Schuljahr _____

Erziehungsberechtigte: Name, Vorname

Straße, Hausnummer

Postleitzahl, Ort

Telefon: Festnetz & Mobil

E-Mail-Adresse

Als Erziehungsberechtigte des Kindes

(Name, Vorname, Geburtsdatum, Geburtsort)

stelle ich den Antrag zur Schulaufnahme in die Diagnose- und Förderklasse der Kampenwand-Schule, Sonderpädagogisches Förderzentrum Prien.

Ich wurde davon in Kenntnis gesetzt und bin damit einverstanden, dass mein Kind während der Schulzeit an der Kampenwand-Schule zur Förderplanerstellung regelmäßig in seinen Schuljahren mit formellen und informellen Leistungstests überprüft wird.

(Ort, Datum)

(Unterschrift)

- Ich handle im Interesse des nicht anwesenden Elternteils.
- Ich habe das alleinige Sorgerecht.