

\_\_\_\_\_  
Name des Erziehungsberechtigten

An die  
Friedrich-August-Genth-Schule  
Frau Edo Ros  
Gelnhäuser Straße 1 – 5

63607 Wächtersbach

Wir möchten, dass unsere Tochter/our Sohn \_\_\_\_\_

- in einer Klasse mit FSA aufgenommen wird
- in einer Klasse ohne FSA aufgenommen wird
- im Realschulzweig
- im Gymnasialzweig
- im Hauptschulzweig

\_\_\_\_\_,den\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

**Bitte mit der Anmeldung im Sekretariat der Friedrich- August- Genth- Schule abgeben oder an folgende FAX-Nr.: 06053 615823 senden!**

**Auch als E-Mail an: [Poststelle-genth@schule.mkk.de](mailto:Poststelle-genth@schule.mkk.de) möglich!**

\_\_\_\_\_  
Name des Erziehungsberechtigten

An die  
Friedrich-August-Genth-Schule  
Frau Edo Ros  
Gelnhäuser Straße 1 – 5

63607 Wächtersbach

Wir möchten, dass unsere Tochter/our Sohn \_\_\_\_\_

- In einer Klasse mit FSA aufgenommen wird
- In einer Klasse ohne FSA aufgenommen wird
- im Realschulzweig
- im Gymnasialzweig
- im Hauptschulzweig

\_\_\_\_\_,den\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

**Bitte mit der Anmeldung im Sekretariat der Friedrich- August- Genth- Schule abgeben oder an folgende FAX-Nr.: 06053 615823 senden!**

**Auch als E-Mail an: [Poststelle-genth@schule.mkk.de](mailto:Poststelle-genth@schule.mkk.de) möglich!**