

\_\_\_\_\_  
Name eines Elternteils

An die  
Friedrich-August-Genth-Schule  
Gelnhäuser Straße 1 – 5  
63607 Wächtersbach

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

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

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

**Bitte mit der Anmeldung im Sekretariat der Friedrich- August- Genth- Schule abgeben oder an folgende FAX-Nr.: 06053 615846 senden!**

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

✂-----✂

\_\_\_\_\_  
Name eines Elternteils

An die  
Friedrich-August-Genth-Schule  
Gelnhäuser Straße 1 – 5  
63607 Wächtersbach

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

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

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

**Bitte mit der Anmeldung im Sekretariat der Friedrich- August- Genth- Schule abgeben oder an folgende FAX-Nr.: 06053 615846 senden!**

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