

Magdalenenschule  
Sonderpädagogisches Bildungs-  
und Beratungszentrum  
Esslinger Str. 11

73650 Winterbach

## Vormerkung

Ich interessiere mich für einen Platz an der Magdalenenschule für das Schuljahr \_\_\_\_\_

für unseren Sohn/ unsere Tochter

Name, Vorname des Kindes \_\_\_\_\_

Geburtsdatum \_\_\_\_\_

Erziehungsberechtigte

Name, Vorname \_\_\_\_\_

Name, Vorname \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_

Telefonnummer \_\_\_\_\_

E-Mail \_\_\_\_\_

Warum interessieren Sie sich für ein Sonderpädagogisches Bildungs- und Beratungszentrum?

\_\_\_\_\_

Warum speziell für die Magdalenenschule?

\_\_\_\_\_