Antrag zum Besuch des Unterrichts in ungarischer Sprache im Rahmen des konsularischen Modells 2016/2017

	Schule (bitte geben Sie die bayerische Schule an):		Für das Schuljahr:
_			
Personalien: Erziehungsberechtigte/r:			
Name, V		socreeningte/1.	
Straße:			
Wohnort	:		
E-Mail:			
Telefon:			
	Der / Di	e Schüler/in:	
Name, V			Jetzige Klasse:
0 . 11		11 117	
Ort und I	Datum der Geburt, Alter:	Ungarisch-Kenntnisse:	
Mein Sohn/meine Tochter soll im kommenden Schuljahr (2016/2017) am Ungarisch-Unterricht in			
			nberg Freising aldorf am Inn Weiden/Opf
teilnehr	men.		
Rahmer Städten Sie sich Ungaris Diesen Münche Leitung Die Ant	eachten Sie bei der Anmeldung, das n des konsularischen Modells im Schangeboten werden wird. Über die Ech bitte auf der Webseite des Generschen Instituts München e. V. (http://w. Antrag senden Sie bitte an: General en oder an uim@ungarisches-institut g der Ungarischen Schule in Bayern. meldung verpflichtet zu regelmäßige uer eines Schuljahres!	huljahr 2016/2017 rreichbarkeiten der ralkonsulats von U www.ungarisches-inkonsulat von Unga de oder übergeben	nur in den oben angeführten Ansprechpartner informieren Ungarn in München oder des astitut.de/sprachschule.html). arn, Vollmannstraße 2, 81927 a ihn der jeweiligen örtlichen
Konsu	n damit einverstanden, dass meine Anmeld dat und/oder dem Ungarischen Institut Münd Interricht angeboten wird.		
Ort, Datu		Untersc	hrift der/des Erziehungsberechtigten