Antrag zum Besuch des Unterrichts in ungarischer Sprache im Rahmen des konsularischen Modells 2017/2018

	Die <u>bayerische</u> Schule der Schülerin/des Schülers:			Für das Schuljahr:		
Persona						
		iehungs	berechtigte/r:			
Name, Vo	orname:					
Straße:						
Wohnort:						
E-Mail:						
Telefon:						
Telefoli.						
		r / Die	Schüler/in:	1.		
Name, Vo	orname:			Jei	zige Klasse:	
Ort und D	Datum der Geburt, Alter:	U	Ingarisch-Kenntniss	e:		
am Ung Münc Nürnb teilnehm Bitte be Rahmer Städten Sie sich Ungaris Diesen Münche örtlicher Die Ann die Dau	berg	gensbur ötting g, dass im Schr die Err Genera http://ww eneralk stitut.do chule in näßigem	rg-Ost We will we will work work work work work work work work	utte 8 m er A Ung inst garr en ih	rsprachlicher Unterriur in den oben angefansprechpartner inforgarn in München od itut.de/sprachschule.h, Vollmannstraße 2, un einer der hier angefasch-Unterrichts und gehen Unterricht dem zustehen Unterricht dem zustehen	führten mieren der des ntml). 81927 führten gilt für
Ort Datu		_			ft der/des Erziehungsbere	ahsi -s