

Familie

---

---

---

An  
Oberschule „Johann Heinrich Pestalozzi“  
Schulstr. 10  
01796 Pirna

### **Antrag auf Teilnahme am Nachrückverfahren**

Hiermit beantragen wir für unser Kind \_\_\_\_\_  
im Zuge des Aufnahmeverfahrens in die Klassenstufe 5 im Schuljahr 2025/26 an  
der Oberschule „Johann Heinrich Pestalozzi“ Pirna die Teilnahme am  
Nachrückverfahren.

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift der Sorgeberechtigten

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift der Sorgeberechtigten