

Antrag auf den Besuch des M-Zweiges

für den Schüler/Schülerin

Name _____	Geschlecht	jetzige Klasse	jetzige Schule _____
geboren am	Geburtsland, Geburtsort	Religion	Adresse

wird die Aufnahme in die Jahrgangsstufe des M-Zweigs beantragt.

Kontaktdaten der Eltern bzw. des Vormunds

Vorname, Nachname _____	Straße _____	PLZ, Wohnort _____
E-Mail _____	Tel.-Nummer _____	

☐ Das Zwischen- oder Jahreszeugnis lege ich dem Antrag in Kopie bei. (**Zwingend notwendig**)

Datum _____

Unterschrift des Erziehungsberechtigten-----
(wird von der Schule ausgefüllt)**Bescheid zum Antrag auf den Besuch des M-Zweiges****Betrifft: Feststellung der Eignung zum Besuch des M-Zweiges**

Sehr geehrte Frau

sehr geehrter Herr

☐ erfüllt nach Leistungen im Zwischen- oder Jahreszeugnis ____/____ die Bedingungen für die Aufnahme in die ____ Jahrgangsstufe des M-Zweiges.☐ erfüllt **nicht** die Bedingungen für die Aufnahme in den M-Zweig.

Mit freundlichen Grüßen

Datum_____
Andrea Rusch, Schulleitung MS II