MITTELSCHULE AN DER ALFONSSTRASSE 8 - 80636 MÜNCHEN
TELEFON 1 21 17 39 21 FAX 1 21 17 39 22

Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen und leserlich schreiben

Anmeldeblatt für Klasse M10

Schüler/Schülerin:

_____ _____ _____
Familienname Vorname(n) Staatsangehörigkeit

_____ _____ in _____ _____ RK / EV / Ethik
Geschlecht Geburtsdatum Geburtsort/-land Bekenntnis Unterricht

→ falls nicht in Deutschland: **Datum des Zuzuges:** __ __.__ __ __ __

_____ _____ _____
Adresse: Straße / Hausnummer Postleitzahl mit Wohnort Bisher wiederholte Klassenstufe(n)

Schüler/in wohnt dort mit: Eltern / nur Mutter / nur Vater / Verwandten / alleine / betreutes Wohnen

Erziehungsberechtigt sind:

O beide Eltern O nur Vater O nur Mutter O Vormund

_____ _____ _____ _____
Mutter: Familienname, Vorname Tel. Festnetz Tel. Handy Mail

_____ _____ _____ _____
Vater: Familienname, Vorname Tel. Festnetz Tel. Handy Mail

Welche Wahlpflichtfächergruppe wird gewählt? (Bitte nur ein Fach ankreuzen)

O **Technik**
O **Wirtschaft**
O **Soziales**

_____ _____
Datum Unterschrift eines Erziehungsberechtigten

Schüler/in besucht z. Zt. MS / RS / Gym. / WS _____ Klasse: _____
Schulname

Wurde die 9. Klasse an der Mittelschule wiederholt? O Ja O Nein

Wurde der Quali **extern** abgelegt? O Ja O Nein wenn ja, wo:_____