

# Mittelschule Kaufering

## Anmeldung für die Klasse

**9 plus 2**

zur Mittleren Reife in zwei Jahren ab dem Schuljahr \_\_\_\_\_

Familienname, Rufname:	
Schule:	
Geburtsdatum:	Bekenntnis:
Staatsangehörigkeit:	
Geburtsort:	
Erziehungsberechtigte Name, Vorname:	Anschrift Postleitzahl:
	Wohnort:
Name, Vorname:	Straße:
	Telefon:
	E-Mail:
Notendurchschnitt im QA: _____ Englisch im QA: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
Folgende Wahlpflichtfächer möchte ich besuchen: Technik <input type="checkbox"/> Wirtschaft <input type="checkbox"/> Soziales <input type="checkbox"/> (bitte ein Feld ankreuzen)	
Hiermit melden wir unseren Sohn/unsere Tochter zur Aufnahme in die Klasse <b>9 plus 2</b> an der Mittelschule Kaufering an. Die Zugangsvoraussetzung ist ein bestandener Qualifizierender Abschluss der Mittelschule mit einem Notendurchschnitt von 2,5 oder besser.	
_____ Ort, Datum	_____ Unterschriften der Erziehungsberechtigten
<input type="checkbox"/> Antrag genehmigt <input type="checkbox"/> Antrag zurückgestellt    _____ <input type="checkbox"/> Antrag abgelehnt    R. Schütt, Rektor	