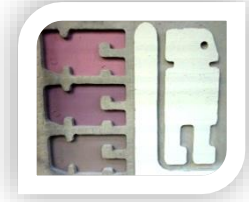


Mittelschule Kaufering

Lechfeldstr. 40, 86916 Kaufering, Tel: 08191-664330, Fax: 08191-664331, mittelschule@kaufering.de



Anmeldung für die Klasse

9 plus 2

zur Mittleren Reife in zwei Jahren ab dem Schuljahr 2020/2021

Familienname, Rufname:

Schule:

Geburtsdatum:

Bekenntnis:

Staatsangehörigkeit:

Geburtsort:

Erziehungsberechtigte
Name, Vorname:

Anschrift
Postleitzahl:

Wohnort:

Name, Vorname:

Straße:

Telefon:

Notendurchschnitt im QA:

Folgende Wahlpflichtfächer möchte ich besuchen:

Technik Wirtschaft Soziales (bitte ein Feld ankreuzen)

Hiermit melden wir unseren Sohn/unsere Tochter zur Aufnahme in die Klasse **9 plus 2** an der Mittelschule Kaufering an. Die Zugangsvoraussetzung ist ein bestandener Qualifizierender Abschluss der Mittelschule mit einem Notendurchschnitt von 2,5 oder besser.

Ort, Datum

Unterschrift der Erziehungsberechtigten

- Antrag genehmigt Antrag zurückgestellt
 Antrag abgelehnt

R. Schütt, Rektor