

Antrag zum Besuch einer M-Klasse ab Schuljahr ____/____

Den Antrag bei der Anmeldung bitte ausgefüllt im Sekretariat abgeben!

Schulleitung: Rainer Elfinger, Rektor
 Elke Thaler, Konrektorin
 Telefon: 08121 3765
 Telefax: 08121 437404
 E-Mail: sekretariat@grafen-von-sempt-mittelschule.de
 Grafen-von-Sempt-Mittelschule
 Gerstlacherweg 1
 85570 Markt Schwaben
 Anmeldeformular
 Ganztagesklassen

FormularbeginnAn-gaben zum Kind	Name:	Vorname:	Geburtsdatum:	
	Staatsangehörigkeit:	Religionszugehörigkeit:	<input type="checkbox"/> kath. <input type="checkbox"/> evang. <input type="checkbox"/> Ethik	
	Adresse:			
	Geburtsort:	Datum Zuzug Ausland:		
	Zuletzt besuchte Schule:	Klasse:	Lehrkraft:	
	<input type="checkbox"/> Gastschüler (ggf. bitte ankreuzen)			
Wahl- und Wahl-pflichtfächer	Für die 7m: <input type="checkbox"/> Musik oder <input type="checkbox"/> Kunst			
	Für die 8m/9m: <input type="checkbox"/> Musik oder <input type="checkbox"/> Kunst		<input type="checkbox"/> Technik oder <input type="checkbox"/> Wirtschaft oder <input type="checkbox"/> Soziales	
	Für die 10m: <input type="checkbox"/> Technik oder <input type="checkbox"/> Wirtschaft oder <input type="checkbox"/> Soziales			
Interessen, Lern-u. Leistungsstand	Besondere Interessen (z.B. Musikinstrument, Sportart, Hobby):			
	Schwächen/Probleme in folgenden Bereichen:			
	Abgabe letztes Zeugnis <input type="checkbox"/>			
	Wurde bereits eine Klasse wiederholt? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, welche? Einschulung wann:			
Erziehungsberechtigte	Name Vater:		Vorname:	
	Name Mutter:		Vorname:	
	Anschrift:			
	Telefon Festnetz:		Handy Vater:	
	Arbeit:		Handy Mutter:	
	E-Mail (auch zur ESIS-Registrierung):			
	Familienstand: <input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> alleinerziehend <input type="checkbox"/> Mutter berufstätig <input type="checkbox"/> Vater berufstätig			
Mein Kind soll in die Ganztagesklasse, weil (z.B. familiäre Situation, alleinerziehend, Förderung notwendig in ...):				
Anmeldung zur Aufnahmeprüfung	Ihre Tochter/Ihr Sohn hat den Notendurchschnitt im Zwischen-/Jahres-/Qualizeugnis nicht erreicht ($\emptyset = 2,66$ für 7m, $\emptyset = 2,33$ für 8m, 9m und 10m) und will sich für die Aufnahmeprüfung bzw. die Aufnahme nach Konferenzbeschluss anmelden:			
	Notendurchschnitt aus den Fächern Deutsch, Mathematik und Englisch im <input type="checkbox"/> Zwischen-, <input type="checkbox"/> Jahres- oder <input type="checkbox"/> Quali-zeugnis der Klasse 6 / 7 / 8 / 9 (Zutreffendes bitte unterstreichen) = \emptyset			
	(Note Deutsch: __ / Note Mathematik: __ / Note Englisch: __)			
	Wir beantragen die Teilnahme unserer Tochter/unsere Sohn an der Aufnahmeprüfung für die M-Klasse in den Fächern: <input type="checkbox"/> Deutsch <input type="checkbox"/> Mathematik <input type="checkbox"/> Englisch bzw. die Aufnahme nach Konferenzbeschluss für die Jahrgangsstufe: <input type="checkbox"/> 7m <input type="checkbox"/> 8m <input type="checkbox"/> 9m <input type="checkbox"/> 10m			
Wir melden unsere Tochter/unsere Sohn für die obige M-Klasse an der Grafen-von-Sempt-Mittelschule an.				

.....
 Ort, Datum

.....
 Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten