

_____, den _____
Name, Vorname d. Erziehungsberechtigten Ort Datum

Straße, Hausnummer

PLZ, Wohnort

Telefon

Termin: 1. März 2024

An die
Schulleitung der
Schönberg-Mittelschule
Wilhelmstr. 62
63741 Aschaffenburg

Vorläufige Anmeldung für die M 10-Klasse der Mittelschule

Name, Vorname			
Geburtsdatum	Geburtsort	Bekenntnis	Staatsangehörigkeit
Name der abgebenden Schule			
Wahlpflichtfächer: <input type="checkbox"/> Wirtschaft und Kommunikation oder <input type="checkbox"/> Ernährung und Soziales oder <input type="checkbox"/> Technik (bitte ankreuzen) <input type="checkbox"/> Ethik oder <input type="checkbox"/> Röm./kath.			

Mein Sohn/Meine Tochter soll im kommenden Schuljahr die M 10 Klasse der Schönberg-Mittelschule, Aschaffenburg besuchen.

Die endgültige Anmeldung werde ich spätestens einen Tag nach Aushändigung des Zeugnisses über den qualifizierenden Abschluss der Mittelschule vornehmen.

Unterschrift d. Erziehungsberechtigten

Bitte Kopie des Zwischenzeugnisses beifügen!