

Anmeldung für den M-Zug

M 7

(2017/2018)



ANTON SEITZ
MITTELSCHULE ROTH

Peter –Henlein-Straße 1, 91154 Roth
Tel.: 09171 - 9684 - 0 / Fax: 09171 - 9684 - 20

Termin: **20.02. – 24.02.2017**

verwaltung@anton-seitz-schule.de
www.anton-seitz-schule.de

Name Vorname

W	M
---	---

geboren Geburtsort Bekenntnis Nationalität

Name der Erziehungsberechtigten

ELT	MUT	VAT
-----	-----	-----

Erziehungsberechtigte – Vorname 1 Erziehungsberechtigte – Vorname 2

Straße

PLZ Ort / Straße

Telefon: Handy Email

Zuletzt besuchte Schule

Wahlpflichtfach 1
(Zutreffendes bitte ankreuzen)

Musik

 oder

Kunst

Ort, Datum

Unterschrift d. Erziehungsberechtigten Unterschrift des/der Schülers/Schülerin

Zugangsberechtigung – wird von der Schule ausgefüllt	
Zwischenzeugnisnoten	

	$\emptyset =$				
Deutsch	Mathematik	Englisch			
<input type="radio"/> Zwischenzeugnis $\emptyset \leq 2,66$			<table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"><tr><td style="width: 50%; height: 30px;">Ja</td><td style="width: 50%; height: 30px;">Nein</td></tr></table>	Ja	Nein
Ja	Nein				
<input type="radio"/> Jahreszeugnis $\emptyset \leq 2,66$ (Termin: 31.Juli /01./02. August 2017)			<table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"><tr><td style="width: 50%; height: 30px;">Ja</td><td style="width: 50%; height: 30px;">Nein</td></tr></table>	Ja	Nein
Ja	Nein				
<input type="radio"/> Aufnahmeprüfung (Termin:05./06./07.September 2017) bei ZZ/JZ $\emptyset > 2,66$			<table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"><tr><td style="width: 50%; height: 30px;">Ja</td><td style="width: 50%; height: 30px;">Nein</td></tr></table>	Ja	Nein
Ja	Nein				

Ort, Datum Unterschrift

Anlagen: Kopie Zwischen- oder Jahreszeugnis und bei Schülern von Verbundschulen: Geb.-Urkunde + 1 Passbild