



**ANTON SEITZ
MITTELSCHULE ROTH**

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

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

Anmeldung für den M-Zug

M 9 (2017/2018)

Termin: **20.02. – 24.02.2017**

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
-------	------	-------

Wahlpflichtfach 2 (Zutreffendes bitte ankreuzen)

Technik	oder	Wirtschaft	oder	Soziales
---------	------	------------	------	----------

Ort, Datum

Unterschrift d. Erziehungsberechtigten Unterschrift des/der Schülers/Schülerin

Zugangsberechtigung – wird von der Schule ausgefüllt
Zwischenzeugnisnoten

Deutsch Mathematik Englisch $\emptyset =$

<input type="radio"/>	Zwischenzeugnis $\emptyset \leq 2,33$	Ja	Nein
<input type="radio"/>	Jahreszeugnis $\emptyset \leq 2,33$ (Termin: 31.Juli /01./02. August 2017)	Ja	Nein
<input type="radio"/>	Aufnahmeprüfung (Termin:05./06./07.September 2017) bei ZZ/JZ $\emptyset > 2,33$	Ja	Nein

Ort, Datum Unterschrift

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