

Sophie-Scholl-Mittelschule

Im Naabtalpark 38, 93133 Burglengenfeld Tel. 09471 60493-0, Fax 09471 60493-51

E-Mail: info@msbul.de

$\underline{Anmeldung}$ zur Aufnahme in eine $\underline{M7}$ an der Sophie-Scholl-Mittelschule

Unsere Tochter / unser Sohn soll ab dem kommenden Schuljahr eine M7 - Klasse an der Sophie-Scholl-Mittelschule Burglengenfeld besuchen.

Familienname:	Vorna	amen:	Geburtsdatum und -ort
Mutter (Vor-, Zuname):		Vater (Vor-, Zuname):	
Anschrift (gilt für 🗖 Schülerl	In, I Mutter, I Vater)		Telefon:
and the base of the Calcular			Constitute
zuletzt besuchte Schule:			Sonstiges:
2. Fächerwahl			
	chter wird in der 7. Jahrga zutreffendes bitte ankreuzen)	angsstufe folgende Fäc	cher wählen:
Wahlpflichtfach:	☐ Musik ☐ Kunster	ziehung	
Religionsunterricht:	☐ ev. Rel.Unterricht	☐ rk. Rel.Unterricht	☐ Ethik
Datum		Unterschrift der Erziehungs	berechtigten
Ort, Datum	Deutsch:; Mathe		ch:; Unterschrift Schulleitung
	:	Schulstempel	
Stellungnahme der a	aufnehmenden Schul	e:	
	lie Zulassungsvoraussetz		
erfüllt und wird	in die M-Klasse aufgeno	ommen.	
nicht erfüllt und	d hat in der Aufnahmeprü	ifung folgende Ergeb i	nisse erzielt:
Deutsch:	; Mathematik:;	; Englisch:; ⇒	Durchschnitt (nach AP):
Die Aufnahme	in den M-Zug ist damit	☐ erreicht	☐ nicht erreicht.

Schulstempel