CHRISTOPH-PROBST-MITTELSCHULE Murnau a. Staffelsee

Sollerstraße 1, 82418 Murnau am Staffelsee
Tel.: +49 (0)8841 4882-70, Fax: -99 · E-Mail: info@mittelschule-murnau.de

ANMELDEFORMULAR

Schuljahr:

1. Angaben zur Schülerin / zum Schüler

Familienname		**Vorname(n)**	
Geburtsdatum		**Geburtsort**	
Anschrift		**PLZ / Ort**	

2. Schulischer Werdegang

Bisherige Schule		**Jahrgangsstufe**	
Gewünschte Jgst.		**Schuljahr/Eintritt**	

- ○ Übertritt aus Grundschule
- ○ Wechsel aus Mittelschule
- ○ Wechsel von Realschule/Gymnasium
- ○ Sonstiges

3. Erziehungsberechtigte

Erziehungsberechtigte/r 1		**Erziehungsberechtigte/r 2**	
Name, Vorname		**Name, Vorname**	
Anschrift*		**Anschrift***	
Telefon / Mobil		**Telefon / Mobil**	
E-Mail		**E-Mail**	

** nur falls abweichend von der Anschrift der Schülerin / des Schülers*

4. Gewünschte Schulform / Betreuungsangebot

☐ Regelklasse ☐ Gebundene Ganztagsklasse ☐ M-Zug ☐ V-Klasse

5. Wahlpflichtfächer / Wahlfächer

Wahlpflichtfach (je nach Jahrgangsstufe):

☐ Wirtschaft und Kommunikation ☐ Technik ☐ Ernährung und Soziales ☐ Musik ☐ Kunst

Die Wahlmöglichkeiten richten sich nach der jeweiligen Jahrgangsstufe und dem Angebot der Schule.

6. Religion / Ethik

◯ Katholische Religionslehre ◯ Evangelische Religionslehre ◯ Ethik

7. Weitere Angaben

Geschwister an der Schule: ◯ nein ◯ ja Name / Klasse:

Besondere pädagogische / schulische Hinweise:

8. Einzureichende Unterlagen

☐ Übertrittszeugnis / letztes Zeugnis ☐ Geburtsurkunde ☐ ggf. weitere erforderliche Unterlagen

9. Erklärung und Unterschriften

Mit meiner Unterschrift bestätige ich die Richtigkeit der vorstehenden Angaben. Mir ist bekannt, dass die Anmeldung allein keinen Anspruch auf eine endgültige Aufnahme begründet.

Ort, Datum:

Unterschrift Erziehungsberechtigte/r

Unterschrift Erziehungsberechtigte/r

Ab hier nur von der Schule auszufüllen

Nur von der Schule auszufüllen

Eingang der Anmeldung: Bearbeitet von:

Aufnahme: ☐ ja ☐ nein ☐ vorbehaltlich Klasse: