Viktor-von-Scheffel-Str. 45 | 91327 Gößweinstein | Telefon 0 92 42.983-0
Telefax 0 92 42.983-22 | info@schule-goessweinstein.de | www.schule-goessweinstein.de

GRUND & MITTELSCHULE GÖßWEINSTEIN

Anmeldung für M 10 im Schuljahr 202.../202....

Wir/Ich melde(n) unsere(n)/meine(n) Sohn/Tochter

Name, Vorname _____ Konfession _____ Geburtsdatum _____

PLZ _____ Wohnort _____ Straße _____ Telefon _____

Klasse _____ der _____
Schule

zur **Aufnahme in die M 10 Mittelschulklasse** im kommenden Schuljahr an.

_____
Unterschrift der Erziehungsberechtigten

Bedingungen für die Aufnahme in den M- Zweig

1. Notendurchschnitt im **Halbjahreszeugnis** der 9. Klasse in E, M und D von **2,33**.
oder
2. Notendurchschnitt im **Jahreszeugnis** der 9. Klasse in E, M und D von **2,33**.
oder
3. Erreichen des erforderlichen Notendurchschnitts in einer **Aufnahmeprüfung** in den Sommerferien

Vermerk der Stammschule

O Der Schüler/Die Schülerin hat im Halbjahreszeugnis der 9. Klassen in E, M und D einen Notendurchschnitt von _____ erreicht.

O Der Schüler/Die Schülerin hat im Jahreszeugnis der 9. Klasse in E, M und D einen Notendurchschnitt von _____erreicht.

O Der Schüler/Die Schülerin nimmt in den Sommerferien an der Aufnahmeprüfung teil.

_____
Unterschrift und Schulstempel