Antrag auf Besuch des M-Zweiges an der Mittelschule Hirschaid

(Mittlere-Reife-Zweig)

Schuljahr

2024/2025

**Anmeldeblatt**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Name, Vorname  | Telefon  | Geschlecht Bekenntnis | derzeit besuchte Schule  |
| Geburtsdatum:Geburtsort: | Anschrift (Ort, Straße) | E-Mail: |

**Anmeldetermine** **(für externe Schüler/innen):**

Dienstag 27.02.2024 10:00 bis 12:00 Uhr
Mittwoch 28.02.2024 10:00 bis 12:00 Uhr
Donnerstag 29.02.2024 10:00 bis 12:00 Uhr

Mittelschule Hirschaid

Alleestraße 1

96114 Hirschaid

Telefon:(0 95 43) 85 04 14

Fax: (0 95 43) 4 09 84

Meine Tochter/ mein Sohn hat im Zwischenzeugnis folgende Noten erzielt:

Deutsch : \_\_\_\_\_\_\_

Mathematik : \_\_\_\_\_\_\_

Englisch : \_\_\_\_\_\_\_ 🡪Notendurchschnitt: \_\_\_\_\_\_\_\_

Mein Kind hat den erforderlichen Notendurchschnitt erreicht und soll im
nächsten Schuljahr den M-Zug an der Mittelschule Hirschaid besuchen.

Mein Kind hat den erforderlichen Notendurchschnitt im Zwischenzeugnis **nicht** erreicht.
Wir melden unser Kind hiermit vorläufig an, warten jedoch das Jahreszeugnis ab und melden es dann erneut mit dem Jahreszeugnis am **Montag, den 29.07.2024, in der Zeit von 09:00 bis 12:00 Uhr** im Sekretariat der Grund- und Mittelschule Hirschaid an.

Evtl. erforderliche M-Aufnahmeprüfungen finden dann Anfang September statt.

Unterschrift Erziehungsberechtigte

Name/Namen des/der Erziehungsberechtigten:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_