

**Anmeldung für die
Vorbereitungsklasse im Schuljahr 2024/25 an der
Mittelschule Zirndorf**

9plus2

**mehr Zeit für Leben
und Lernen**

Name

Vorname

m

w

Geburtstag

Geburtsort

Staatsangehörigkeit

Muttersprache

Bekenntnis

ANSCHRIFT

Straße

Telefon

Postleitzahl

Ort

ERZIEHUNGSBERECHTIGTE

Mutter/Vater

Email (bitte gut leserlich)

Religionsunterricht:

evangelisch

katholisch

Ethik

Wahlpflichtbereich:

ES

Technik

WiK

Das Kind besucht zur Zeit:

Schulart

Schulort

Jahrgangsstufe

Schulbesuchsjahr

Voraussetzung liegt bereits vor bzw. wird demnächst/gerade abgelegt:

Qualifizierender

oder

Vorrückungsberechtigung

Mittelschulabschluss \geq 2,5

in die 10. Klasse

Datum

Ort

Unterschrift(en) d. Erz.ber.

Kontakt:

Mittelschule Zirndorf
Volkhardtstr. 5
90513 Zirndorf

Tel.: 0911 9600 330 Fax: 0911 9600 333
Email: mittelschule@zirndorf.de
Homepage: www.mittelschule.zirndorf.de