



Pappelstraße 6
 82024 Taufkirchen
 Tel.: 089 66629300 Fax: 089 66629309
 Email: sekretariat@ms-taufkirchen.de
 Komm. Schulleitung: Beate Brenner

Aufnahmeantrag in die Vorbereitungsklasse zum Erwerb des Mittleren Schulabschlusses (9+2 – Modell)

Wir / Ich beantrage(n) die Aufnahme unserer Tochter/unsere(n) Sohn(es) in die Vorbereitungsklasse für das Schuljahr _____ im Schulverbund Hachinger Tal Isartal:

S c h ü l e r d a t e n	Name:		Vorname:		Geburtsdatum:		
	Staatsangehörigkeit:		Religionszugehörigkeit:		besuchter Unterricht (bitte ankreuzen) <input type="checkbox"/> kath. <input type="checkbox"/> ev. <input type="checkbox"/> islam. <input type="checkbox"/> Ethik		
	Adresse:						
	Zuletzt besuchte Schule:						
I n t e r e s s e n	<input type="checkbox"/> Bevorzugter Standort Taufkirchen <input type="checkbox"/> Bevorzugter Standort Pullach Bevorzugten Standort bitte ankreuzen, die endgültige Zuweisung erfolgt durch den Verbundkoordinator.						
	Besondere Interessen und Neigungen:						
	Förderbedarf in folgenden Fächern (Legasthenie, Diskalkulie):						
	Noten im Zeugnis über den Qualifizierenden Mittelschulabschluss:						
N o t e n	Deutsch: <input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/>		Mathematik: <input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/>		Englisch: <input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/>		
					Gesamtschnitt: <input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/>		
	Besuchter Berufsorientierender Zweig (BOZ) in der 9. Jahrgangsstufe (bitte ankreuzen):						
E r z i e h u n g s b .	<input type="checkbox"/> Technik		<input type="checkbox"/> Soziales		<input type="checkbox"/> Wirtschaft		
	Name:			Vorname:			
	Name:			Vorname:			
	Adresse:						
Telefon:		Fax:		Handy:		E-Mail:	

.....
 (Ort / Datum)

.....
 Unterschrift(en) der(s) Erziehungsberechtigten

.....
 (Ort / Datum)

.....
 Unterschrift des Schülers