



**Ritter-von-Spix-Schule
Mittelschule Höchststadt**

91315 Höchststadt, Bergstraße 6

Tel. 09193/5778 Fax 09193/503266

Mail: verwaltung@hauptschule-hoechstadt.de

Homepage: www.hauptschule-hoechstadt.de



Anmeldung für den Mittleren-Reife-Zug

Angaben zum Kind:

Name:		Vorname:	Geburtsdatum:	Geburtsort:
Staatsangehörigkeit:	Religionszugehörigkeit:		Besucher Unterricht (bitte einkreisen) Kath. - ev. - Ethik	
Zuletzt besuchte Schule:			Klasse:	Lehrkraft:

Angaben zu Erziehungsberechtigten:

Name:	Vorname:
Name:	Vorname:
Anschrift:	

Telefonverbindungen:	Fahrkarte: ja/nein
----------------------	--------------------

Fächerbelegung ab der 7. Jgst.: Kunst <input type="checkbox"/>	Musik <input type="checkbox"/>
Fächerbelegung ab der 8. Jgst.: Technik <input type="checkbox"/>	Wirtschaft <input type="checkbox"/> Soziales <input type="checkbox"/>
Freiwillige Wahlfächer: Informatik <input type="checkbox"/>	Buchführung <input type="checkbox"/>

Noten im aktuellen Zwischenzeugnis:		
Deutsch <input type="checkbox"/>	Mathematik <input type="checkbox"/>	Englisch <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> muss sich einer Aufnahmeprüfung unterziehen		

Freiwillige Angaben:

Besondere Stärken, Interessen und Neigungen (z. B.: Musikinstrument, Sportart, Hobby)
Schwächen / Probleme in folgenden Bereichen: (z. B. Legasthenie, AD(H)S)
Familiensituation: (verheiratet, ledig, allein erziehend, Berufstätigkeit...)

Hiermit beantrage ich die Aufnahme in die _____Jgst. des M-Zuges im Schuljahr ____/____
an der Ritter-von-Spix-Schule Mittelschule Höchststadt.

_____, _____ (Ort) (Datum) (Unterschrift/en des/der Erziehungsberechtigten)