



**ANTON SEITZ
MITTELSCHULE ROTH**

Peter –Henlein-Straße 1, 91154 Roth
Tel.: 09171 - 9684 - 0 / Fax: 09171 - 9684 - 20

verwaltung@anton-seitz-schule.de
www.anton-seitz-schule.de

Anmeldung für den M-Zug

M 8 (2024 / 2025)

Termin:

23.02.2024 + 26.02. – 01.03.2024 (vorl. Anmeldung)
26.07. - 30.07.2024 (mit Jahreszeugnis)

Name Vorname

| | |
|---|---|
| W | M |
|---|---|

geboren Geburtsort bes. Rel-Unterricht Nationalität

Name der Erziehungsberechtigten

| | | |
|-----|-----|-----|
| ELT | MUT | VAT |
|-----|-----|-----|

Erziehungsberechtigte – Vorname 1 Erziehungsberechtigte – Vorname 2

Straße

PLZ Ort / Straße

Telefon: Handy Email

Zuletzt besuchte Schule

Wahlpflichtfach 1 (Zutreffendes bitte ankreuzen)

| | | |
|-------|------|-------|
| Musik | oder | Kunst |
|-------|------|-------|

Wahlpflichtfach 2 (Zutreffendes bitte ankreuzen)

| | | | | |
|---------|------|------------|------|----------|
| Technik | oder | Wirtschaft | oder | Soziales |
|---------|------|------------|------|----------|

Ort, Datum

Unterschrift d. Erziehungsberechtigten Unterschrift des/der Schülers/Schülerin

Zugangsberechtigung – wird von der Schule ausgefüllt
Zwischenzeugnisnoten

..... \emptyset =

| Deutsch | Mathematik | Englisch | | |
|---|-----------------------|-----------------------|----|------|
| <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | Ja | Nein |
| Zwischenzeugnis $\emptyset \leq 2,33$ | | | | |
| <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | Ja | Nein |
| Jahreszeugnis $\emptyset \leq 2,33$ (Termin: 26.07. – 30.07.2024) | | | | |
| <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | Ja | Nein |
| Aufnahmeprüfung (Termin: 03./04./05.09.2024) bei ZZ/JZ $\emptyset > 2,33$ | | | | |

..... Ort, Datum Unterschrift

Anlagen: Kopie Zwischen- oder Jahreszeugnis und bei Schülern von Verbundschulen: Geb.-Urkunde + 1 Passbild

