

Geeignet für

- Probeunterricht
 Teilnahme an Aufnahmeprüfung M-Zug MS

<input type="checkbox"/> Wirtschaftsschule (aus MS)	Ø 2,66 oder besser im Übertrittszeugnis (D, E, M)
<input type="checkbox"/> Voranmeldung aus Realschule	Vorrückungserlaubnis oder Vorrücken auf Probe erhalten oder
<input type="checkbox"/> Voranmeldung aus Gymnasium	keine Vorrückungserlaubnis, aber höchstens 1 x Note 5
<input type="checkbox"/> Voranmeldung aus M-Zug MS	

Schülerdaten

- Nachteilsausgleich Notenschutz

Name:	_____	Vorname:	_____
Geburtsdatum:	_____	Geburtsort:	_____
Staatsangehörigkeit:	_____	Landkreis:	_____
Geschlecht:	<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> divers <input type="checkbox"/> weiblich	Ggf. nicht deutsches Ge- burtsland/ Zuzugsdatum:	_____
Bekenntnis:	<input type="checkbox"/> röm.-kath. <input type="checkbox"/> evang. <input type="checkbox"/> islam <input type="checkbox"/> Sonstiges		_____

Eltern bzw. Erziehungsberechtigte(r)

Erziehungsberechtigter:	Weiterer Erziehungsberechtigter:
Name: _____	Name: _____
Vorname: _____	Vorname: _____
Straße: _____	Straße: _____
PLZ, Ort: _____	PLZ, Ort: _____
Festnetz: _____	Festnetz: _____
Handy: _____	Handy: _____
E-Mail: _____	E-Mail: _____
Schüler wohnt bei:	
<input type="checkbox"/> Eltern <input type="checkbox"/> nur Mutter (Sorgerechtsbeschluss) <input type="checkbox"/> nur Vater (Sorgerechtsbeschluss)	
<input type="checkbox"/> Verwandte: _____ (Sorgerechtsbeschluss)	
<input type="checkbox"/> Sonstiges: _____ (Sorgerechtsbeschluss)	

Schulische Vorbildung

Jetzige Klasse:	Bisher wiederholte Klassen:
<input type="checkbox"/> Mittelschule 6. Klasse	_____
<input type="checkbox"/> Mittelschule 7. Klasse	
<input type="checkbox"/> Mittelschule 8. Klasse	
<input type="checkbox"/> RS/Gymnasium 6. Klasse	Wurde in den letzten drei Jahren ein Ausschluss vom
<input type="checkbox"/> RS/Gymnasium 7. Klasse	Unterricht oder Ausschluss von einem Fach ausge-
<input type="checkbox"/> M-Zug Mittelschule 7. Klasse	sprochen? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
<input type="checkbox"/> Sonstiges _____	Wenn ja, dann Bitte um ein persönliches Gespräch.
Abgebende Schule (Ort): _____	Liegen Erkrankungen oder Einschränkungen vor, die
	die Schule betreffen könnten? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
	Wenn ja, dann Bitte um ein persönliches Gespräch.

