

**Voranmeldung zur vierjährigen Wirtschaftsschule  
Eintritt in die 7. Jahrgangsstufe  
Schuljahr 2024/2025**

**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:  männlich  divers  weiblich Ggf. nicht deutsches Geburtsland/  
 Bekenntnis:  röm.-kath.  evang.  islam  Sonstiges Zuzugsdatum: \_\_\_\_\_

**Eltern bzw. Erziehungsberechtigte(r)**

<b>Erziehungsberechtigter:</b>	<b>Weiterer Erziehungsberechtigter:</b>
Name: _____	Name: _____
Vorname: _____	Vorname: _____
Straße: _____	Straße: _____
PLZ, Ort: _____	PLZ, Ort: _____
Festnetz: _____	Festnetz: _____
Handy: _____	Handy: _____
E-Mail: _____	E-Mail: _____

Schüler wohnt bei:  Eltern  nur Mutter (Sorgerechtsbeschluss)  nur Vater (Sorgerechtsbeschluss)  
 Verwandte: \_\_\_\_\_ (Sorgerechtsbeschluss)  
 Sonstiges: \_\_\_\_\_ (Sorgerechtsbeschluss)

**Schulische Vorbildung**

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

