

# Antrag auf Besuch des M-Zweiges

(Mittlere-Reife-Zweig)

im Schuljahr

für

Name		Geschlecht	Klasse	Klassenleitung		
geboren	Geburtsort	Bekenntnis	Staat	Schulbesuchsjahr	Jahrgangsstufe	

wird die Aufnahme in die  Jahrgangsstufe des M-Zweig beantragt.

Abgabetermin: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ den, \_\_\_\_\_  
Ort Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift d. Erziehungsberechtigten

## Bescheid zum Antrag auf Besuch des M-Zweiges

Mittelschule Altstadt a. d. Waldnaab

Altstadt/WN, den \_\_\_\_\_  
Telefon: 09602/5420  
Fax: 09602/4054  
Email: ms-altenstadt@t-online.de

## Betr.: Feststellung der Eignung zum Besuch des M-Zweiges

(Mittlere-Reife-Zweig)

Sehr geehrte/r Frau/Herr \_\_\_\_\_,

Ihre Tochter/ Ihr Sohn \_\_\_\_\_, Klasse \_\_\_\_\_

- erfüllt nach den Leistungen im Zwischenzeugnis \_\_\_\_\_ die Bedingungen für die Aufnahme in die  Jahrgangsstufe des M-Zweiges.
- hat sich einer Aufnahmeprüfung unterzogen und die Eignung zur Aufnahme in die  Jahrgangsstufe des M-Zweiges  
 erhalten  nicht erhalten.
- erfüllt nach den Leistungen im Jahreszeugnis \_\_\_\_\_ die Bedingungen für die Aufnahme in die  Jahrgangsstufe des M-Zweiges.

Mit freundlichen Grüßen

\_\_\_\_\_