Name d. Eltern: _____

Straße, Hs-Nr. _____

PLZ; Ort _____

Tel.-Nr.: _____

Besuchte Schule: _____

Anmeldung zur M 7 in der Luitpold-Mittelschule für das Schuljahr _____

Sehr geehrte Schulleitung!

Unser Kind....., geb. .....

soll im kommenden Schuljahr 2024/2025 in die M-7-Klasse der Luitpold-Mittelschule in Amberg eintreten.

☐ Der Notendurchschnitt von **mind. 2,66** (aus Deutsch, Mathematik und Englisch) ist im **Halbjahreszeugnis** erreicht

Folgendes Wahlpflichtfach wird gewählt:

☐ **Musik (2 Stunden)** für musikbegabte und interessierte Schüler!

oder

☐ **Kunsterziehung (2 Stunden)** für künstlerisch begabte und interessierte Schüler!

Religion: ☐ **RK** ☐ **EV** ☐ **Ethik**

_____ _____

Ort, Datum Unterschrift des Erziehungsberechtigten

Anmeldung zur Aufnahmeprüfung der M 7 in der Luitpold-Mittelschule

☐ Der Notendurchschnitt von **2,66 ist nicht erreicht.**

Aufnahmeprüfungen finden in der Zeit vom **03.09.2024 bis 05.09.2024** statt.

Aufnahmeprüfung in **Englisch** ☐, **Deutsch** ☐, **Mathematik** ☐

....

Ort, Datum Unterschrift des Erziehungsberechtigten