Name d. Eltern: _____

Straße, Hs-Nr. _____

PLZ; Ort _____

Tel.-Nr.: _____

Besuchte Schule: _____

Anmeldung zur M 9 in der Luitpold-Mittelschule für das Schuljahr _____

Sehr geehrte Schulleitung!

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

soll im kommenden Schuljahr 2024/2025 in die M-9-Klasse der Luitpold-Mittelschule in Amberg eintreten.

☐ Der Notendurchschnitt von **mind. 2,33** (aus Deutsch, Mathematik und Englisch) ist im **Halbjahreszeugnis** erreicht

Für die 9. Klasse ist aus den folgenden Wahlpflichtfächern **ein 4stündiges Fach** auszuwählen:

☐ 4 Stunden „Technik“
☐ 4 Stunden „Wirtschaft“
☐ 4 Stunden „Soziales“

Folgendes Wahlpflichtfach (nur ein Fach) ist zu wählen:

☐ 2 Stunden Musik
☐ 2 Stunden Kunsterziehung

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

_____ _____

Ort, Datum Unterschrift des Erziehungsberechtigten

Anmeldung zur Aufnahmeprüfung der M 9 in der Luitpold-Mittelschule

☐ Der Notendurchschnitt von **2,33 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