

Mittelschule Taufkirchen am Lindenring

Pappelstraße 6
82024 Taufkirchen
Tel.: 089 66629300 Fax: 089 66629309
Email: sekretariat@ms-taufkirchen.de
Komm. Schulleitung: Beate Brenner



Anmeldung

Name: _____ Vorname: _____
Geburtsdatum: _____ Geburtsort: _____
Nationalität: _____ Umgangssprache zu Hause: _____
Religion/Bekenntnis: _____ besuchter Unterricht: Rel rk. Rel ev. Ethik
Jahrgangsstufe: _____ Einschulungsjahr: _____ Wiederholungen: ____
Erziehungsberechtigte: _____
Vater: _____ Mutter: _____
Adresse: _____
Telefon: _____ Handy/Arbeit: _____
Bisher besuchte Schule: _____
Adresse: _____
Emailadresse: _____
Aufnahmedatum: _____ in Klasse: _____

Wahlpflichtfächer:

Jahrgangsstufe 7: Kunsterziehung oder Musik

Jahrgangsstufe 8: Kunsterziehung oder Musik

Von den aufgeführten **drei** Wahlpflichtfächern muss **eines** belegt werden:

Technik Wirtschaft Soziales

zusätzliches Wahlfach: Informatik

Jahrgangsstufe 9: Kunsterziehung oder Musik

Von den aufgeführten **drei** Wahlpflichtfächern muss **eines** belegt werden:

Technik Wirtschaft Soziales

zusätzliches Wahlfach: Informatik

Taufkirchen, den _____

Unterschrift d. Erziehungsberechtigten