MITTELSCHULE TAUFKIRCHEN (VILS)
Pfarrweg 3, 84416 Taufkirchen (Vils)
Tel. 08084/503430 - Fax 08084/5034310 - eMail: mittelschule-taufkirchen@iiv.de – www.mittelschule-taufkirchen.de

A N M E L D U N G
für externe Teilnehmer zur Prüfung zum qualifizierenden Abschluss der Mittelschule

(Letzter Abgabetermin: 01. März)

Name _____ Vorname(n) _____

Geburtsdatum _____ Geburtsort/Land _____ Bekenntnis _____ Staatsangeh. _____

Straße _____ Hausnr. _____ PLZ _____ Wohnort _____ Tel.Nr. _____

derzeit besuchte Schule (Schulart/ -ort) _____ Klasse _____

Erziehungsberechtigte (Name, Vorname und Adresse) _____

FÄCHERWAHL

	☐ Deutsch oder ☐ Deutsch als Zweitsprache Mathematik
daraus **ein** Fach	☐ Englisch oder ☐ Muttersprache (Sprache: _____) oder ☐ Physik/Chemie/Biologie oder ☐ Geschichte/Sozialkunde/Erdkunde
daraus **ein** Fach	Projektprüfung aus dem Bereich ☐ Technik ☐ Wirtschaft ☐ Soziales
daraus **ein** Fach	☐ Religionslehre ☐ rk ☐ ev ☐ Ethik ☐ Sport ☐ Musik ☐ Kunsterziehung ☐ Informatik ☐ Buchführung

_____
Ort, Datum

_____ _____
Unterschrift des Teilnehmers / der Teilnehmerin Unterschrift d. Erziehungsberechtigten