



Adalbert-Stifter-Mittelschule
Bammersdorfer Straße 58
91301 Forchheim
Tel: 09191 65455
verwaltung@astgms.de

Voranmeldung zum mittleren Reifezug

9 + 2 im Schuljahr 2024/25

an der **Adalbert-Stifter Mittelschule Forchheim**

Abgabetermin: bis 31.03.2024

*) Zutreffendes bitte ankreuzen!

.....
Name/Vorname des Schülers/der Schülerin Klasse Bekenntnis Geburtsdatum

.....
Straße, PLZ, Wohnort, Telefon; **MAIL**

.....
Erziehungsberechtigte, Straße, PLZ, Wohnort, Telefon, **MAIL**

.....
Geburtsort

.....
Staatsbürgerschaft

Ich besuche derzeit die Klasse _____ der **Schule** _____

Meine Noten im **Zwischenzeugnis 2023/2024 (Kopie beilegen)**

Deutsch: __ Mathematik: __ Englisch: __ Notendurchschnitt aus diesen Fächern: ____

Für das kommende Schuljahr wähle ich folgendes Fach:

Wirtschaft* () oder Technik* () oder Soziales* ()

.....
Ort

.....
Datum

.....
Unterschrift des Schülers/der Schülerin

Erklärung der Erziehungsberechtigten

Ich/wir wünsche/n, dass mein/unser Sohn bzw. meine/unsere Tochter im Schuljahr 2024/2025 die 9 + 2 Klasse besucht.

.....
Ort

.....
Datum

.....
Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten