

**Antrag/Anmeldung
zum Besuch der M10 im Schuljahr _____**

an der D.-Paul-Eber-Mittelschule, Hindenburgring Nord 8, 97318 Kitzingen

Name, Vorname der Schülerin/des Schülers			Name, Anschrift und Telefon-Nr. d. Erziehungsberechtigten		
Geburtsdatum	Bekenntnis	Geburtsort	Staat	abgehende Schule:	Klasse

Quali-Noten:

MATHE: _____

DEUTSCH: _____

ENGLISCH: _____

Ort, Datum

Unterschrift des Erziehungsberechtigten

Aufnahmeprüfung in folgenden Fächern:

MATHE

DEU

ENG

Feststellung der Eignung zum Besuch der M10

erfüllt nach den Leistungen im Quali die Übertrittsbedingungen

hat die Aufnahmeprüfung in die M10 bestanden

nicht bestanden

Datum

Unterschrift Schulleitung