

Albert-Schweitzer-Mittelschule, Albert-Schweitzer-Str. 3. 97424 Schweinfurt

**Voranmeldung für die V1 und V2 Klasse**

**in den Schuljahren 2025/26 und 2026/27**

****(Vorbereitungsklassen für den Mittleren Schulabschluss gem. Art. 7a BayEUG)

**Abgabe bis spätestens 17.05.2025 an der Albert-Schweitzer-Mittelschule**

Hiermit melde ich (melden wir) meinen (unseren) Sohn/ meine (unsere) Tochter

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Name, Vorname (Schüler/in) geb. am

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Erziehungsberechtigte Name, Vorname

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Straße, Wohnort

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Telefon E-Mail

zum Besuch der V1 und V2 Klassen vorläufig an. Er/Sie besucht bisher die

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

bisher besuchte Schule

**Folgende Unterlagen werden beigefügt:**

Zwischenzeugnis 2024/25 (Kopie)

**Wahlpflichtfach (ein Fach muss gewählt werden):**

Wirtschaft und Kommunikation Technik Ernährung und Soziales

**Die verbindliche Anmeldung erfolgt nach Erreichen des Qualifizierenden Mittelschulabschlusses mit Vorlage des Zeugnisses (ab 28.07. – 31.07.2025).**

Wir bitten Sie, die Schule wegen der Planungen möglichst frühzeitig zu informieren, wenn Ihr Kind doch nicht am „9+2-Modell“ teilnehmen wird (Lehrstelle, andere weiterführende Schule etc.).

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ort, Datum Unterschrift des/r Erziehungsberechtigten