

**Anmeldung für die Klasse**

**9plus2**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| (Name, Vorname) |  | (Geburtsdatum) |
|  |  |  |
| (Name der Erziehungsberechtigten) |  | (Geburtsort) |
|  |  |  |
| (Adresse) |  | (Staatsangehörigkeit) |
|  |  |  |
| (Adresse) |  | (derzeit besuchte Schule) |
|  |  |  |
| (E-Mail) |  |  |

Der Schüler/die Schülerin besucht zurzeit:

                 

Schulart Schulort Jahrgangsstufe Schulbesuchsjahr

**Qualifizierender Mittelschulabschluss - Notendurchschnitt:**

     

Datum Ort

Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten

Bitte reichen Sie uns spätestens bis 31.07.2025 das QA-Zeugnis nach.

Gebrüder-Lachner-Mittelschule Rain

Fasanenweg 6

86441 Rain am Lech

Tel. 09090 960606

verwaltung@mittelschule-rain.de