

## 9+2 Vorbereitungsklasse Anmeldung für das Schuljahr 2024/25

Name der Schülerin/des Schülers: .....  m  w

Geburtsdatum: ..... Schulbesuchsjahr: .....

Anschrift: .....

Zurzeit besuchte Schule: .....

QA-Schnitt: ..... Schnitt M-D-E/Msp: .....

Deutsch/DaZ: ..... Mathematik: ..... Englisch: ..... Muttersprache: .....

Namen der Erziehungsberechtigten: .....

.....

Telefon: ..... E-Mail: .....

*Zugangsvoraussetzungen: Ein QA Gesamtschnitt von mindestens 2,5.*

*In allen Zweifelsfällen muss ein Aufnahmegespräch geführt werden.*

*Der Zugang in die Vorbereitungsklasse muss spätestens im 11. Schulbesuchsjahr erfolgen. Die Bewerber sollten nicht älter als 17 Jahre sein.*

*Der Zugang ist ausschließlich für Schüler mit erworbenem QA im direkten Anschluss an die 9. Klasse möglich.*

.....

Mit der Weitergabe der Schülerakte an die aufnehmende Schule bin ich

einverstanden.  nicht einverstanden.

Diedorf, .....

Datum

Unterschrift eines Erziehungsberechtigten

**Kontakt:**

Mittelschule Diedorf  
Pestalozzistraße 17  
86420 Diedorf

Telefon: 08238 9990  
Fax: 08238 999 10  
Mail: gmsdiedorf@markt-diedorf.de