

# CHRISTOPH-PROBST-MITTELSCHULE Murnau a. Staffelsee

Sollerstraße 1, 82418 Murnau am Staffelsee  
Tel.: +49 (0)8841 4882-70, Fax: -99  
E-Mail: [info@mittelschule-murnau.de](mailto:info@mittelschule-murnau.de)



## (Vorläufige) A N M E L D U N G zur Aufnahme in die **10V1** zum kommenden Schuljahr 2017/2018

Termin: vorläufig bis 24.02.2017; endgültig bis spätestens 14.07.2017

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

geboren am: \_\_\_\_\_ Geburtsort: \_\_\_\_\_

Bekenntnis: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ Straße: \_\_\_\_\_ PLZ, Ort: \_\_\_\_\_

Erziehungsberechtigte: \_\_\_\_\_

Derzeit besuchte Mittelschule in \_\_\_\_\_  
(Ort)

Aufnahmevoraussetzung ist eine Durchschnittsnote von mindestens **2,5** im Qualifizierenden Abschluss der Mittelschule (in Ausnahmefällen auch darüber).

**Die endgültige Anmeldung muss unmittelbar nach dem Erhalt der Ergebnisse des Qualifizierenden Mittelschulabschlusses an der Mittelschule Murnau erfolgen!**

Ich/Wir bin/sind damit einverstanden, dass mein/unser Sohn bzw. meine/unsere Tochter im kommenden Schuljahr die Klasse 10V1 an der Christoph-Probst- Mittelschule Murnau besucht.

\_\_\_\_\_  
(Ort, Datum)

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten)