



Mittelschule an der Ichostraße
Ichostraße 2
81541 München

Tel.: 089/ 6 49 64 89-22
Fax: 089/ 6 49 64 89-26
E-Mail: ms-ichostr-2@muenchen.de

Anmeldeschluss: 28.02.2025

**Anmeldeblatt
für externe Schüler/innen zum
qualifizierenden Abschluss 2024/2025**

Angaben zu der Schülerin / dem Schüler:

Name:	
Vorname:	
Straße:	
Wohnort:	
Geburtstag und Geburtsort:	
Staatsangehörigkeit:	
Bekenntnis (ev. / kath. / ...):	
Zuletzt besuchte Schule, Name und Adresse der Schule:	

Angaben zu den Erziehungsberechtigten:

	Vater	Mutter
Name, Vorname:		
Telefon privat:		
Telefon dienstlich:		
Adresse (Straße, Hausnummer; Wohnort):		

Angaben zu den Prüfungsfächern:

Zwei Fächer aus GPG, NT, Englisch und <u>keine</u> Projektprüfung oder Projektprüfung und ein Fach aus GPG, NT, Englisch	GPG: <input type="checkbox"/> NT: <input type="checkbox"/> Englisch: <input type="checkbox"/> Technik: <input type="checkbox"/> Ernährung-Soziales: <input type="checkbox"/> Wirtschaft und Kommunikation: <input type="checkbox"/>
Deutsch als Zweitsprache	DaZ: <input type="checkbox"/>
Ein Fach aus Ethik, kath. Religion, Kunst, Musik, Sport auswählen (bitte ankreuzen)	Ethik: <input type="checkbox"/> Kunst: <input type="checkbox"/> Musik: <input type="checkbox"/> Sport: <input type="checkbox"/> kath. Religion <input type="checkbox"/>
Bei der Wahl von Sport ist außerdem noch zu wählen:	Fußball <input type="checkbox"/> Basketball <input type="checkbox"/> Volleyball <input type="checkbox"/>
Englisch, kann <u>freiwillig</u> gewählt werden.	Englisch freiwillig: ja: <input type="checkbox"/>

Unterschriften:

Datum und Unterschrift
der Schulleitung

_____ Datum _____ Unterschrift

Datum und Unterschrift
der Schülerin / des Schülers

_____ Datum _____ Unterschrift

Datum und Unterschrift
des Erziehungsberechtigten

_____ Datum _____ Unterschrift

Bitte beifügen:

- Kopie des letzten Zeugnisses
- eventuell Einverständniserklärung der Eltern