



**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**

**Anmeldeblatt**  
**für externe Schüler/innen zum erfolgreichen**  
**Mittelschulabschluss 2022/2023**

**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:**

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

**Angaben zu den Prüfungsfächern:**

<b><u>Alle Fächer sind verpflichtend</u></b>	GPG	Mathematik	WiB
<b>Deutsch oder Deutsch als Zweitsprache</b> (bitte ankreuzen!)	Deutsch <input type="checkbox"/>	DAZ:	<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 oder Nachweis der zuletzt besuchten Schule/Arbeit/Tätigkeit
- eventuell Einverständniserklärung der Eltern