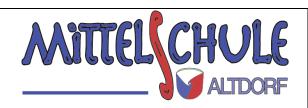
Mittelschule Altdorf

Dekan-Wagner-Straße 17 84032 Altdorf

**2** 0871 966325-0

Mittelschulverbund Stadt Landshut - Markt Altdorf



## Voranmeldung für die 9plus2-Klasse (Vorbereitungsklasse I der Mittleren-Reife-Klasse) im Schuljahr 20\_\_\_/20\_\_\_ an der Mittelschule Altdorf

Hiermit melde/n ich/wir meine/n unsere/n Tochter/Sohn	
geb. am in	
Konfession:	
Straße, Hausnummer	Telefon
PLZ, Ort	
Name, Vorname des/der Erziehungsberechtigten	
E-Mail-Adresse einer/eines Erziehungsberech	ntigten
bisher besuchte Mittelschule	
für den Besuch der Vorbereitungsklasse I (10. Jgst.) mit dem berufsorientierenden Zweig	
□ <b>ES</b> (Ernährung und Soziales) □ <b>T</b> (Tecl	nnik)
an der Mittelschule Altdorf an.	
Bitte legen Sie eine Kopie des Zwischenzeugnisses bei!	
Die Entscheidung über eine verbindliche Aufnahme erfolgt nach der unverzüglichen Abgabe der Ergebnisse des Qualifizierenden Abschlusses der besuchten Mittelschule an der Mittelschule Altdorf und einem möglichen persönlichen Aufnahmegespräch.	
Ort, Datum	Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten