

Anmeldung zum M-Zug an der Mittelschule Gars

Name:

Vorname

geb. am: in

Bekenntnis:

Zuletzt besuchte Schule:

Erziehungsberechtigte:

.....
Adresse:

.....
Tel. Nr.:

.....
Mailadresse:

.....
Hiermit melde/n ich/wir unsere Tochter/unseren Sohn für das
Schuljahr _____ verbindlich für den Besuch des
M-Zweiges der Klasse .

M7 M8 M9 M10

Praktisches Fach: **für die Klassen 8-10** Ernährung und Soziales **oder**

Technik **oder**

Wirtschaft und Kommunikation

Die Voraussetzungen (erforderlicher Notenschnitt bzw. Beschluss der
Lehrerkonferenz) sind erfüllt. Bitte Kopie des Zeugnisses beilegen.

.....
Ort u. Datum

.....
Unterschrift der Eltern