



Albert-Schweitzer-Mittelschule

**Äußere Badstraße 30
95448 Bayreuth**

Telefon: 0921 79297-0
 Telefax: 0921 79297-15
 E-Mail: verwaltung@ass-bayreuth.de
 Homepage: <http://www.ass-bayreuth.de>

Antrag zur Aufnahme in eine M10-Klasse im Schuljahr 20__/__

Fächerwahl **Technik** **Wirtschaft** **Soziales**
 (dreistündig, bitte nur ein Fach ankreuzen)

Daten des Schülers / der Schülerin

Name			
Vorname			
Straße Hs.-Nr.			
PLZ, Ort			
Geburtsdatum		Geburtsort	
Konfession		Religionsunterricht	
zur Zeit in Schule			
Klasse		Wiederholte Klassen	
Einschulungsjahr		Aktuelles Schulbesuchsjahr	

Daten der Erziehungsberechtigten

		Art d. Erziehungsberechtigten (Vater/Mutter/Pflegeeltern etc.)
Name		
Vorname		
Straße Hs.-Nr.		
PLZ, Ort		
Telefon-Nr.		
Name		
Vorname		
Straße Hs.-Nr.		
PLZ, Ort		
Telefon-Nr.		

Antrag mit einer Kopie des Zwischen- und Jahreszeugnisses im Sekretariat der ASS abgeben

 Ort, Datum

 Unterschrift der/des (beider) Erziehungsberechtigten
 Bei Volljährigkeit Unterschrift des Schülers/der Schülerin