

Grund- und Mittelschule Kiefersfelden

Dorfstraße 23-25
83088 Kiefersfelden

Telefon: 08033/88 87 Fax: 08033/52 50
E-Mail: sekretariat@vs-kiefersfelden.de
Internet: www.vs-kiefersfelden.de



Anmeldung für die M-Aufnahmeprüfung

Name Schüler/in	Vorname Schüler/in	Telefonnummer unter Tags (Erreichbarkeit eines Elternteils)
Schule:		
Derzeit besuchte Klasse:	Lese- und Rechtschreibstörung: (falls ja: Bescheid der Schule ist beigelegt!) Ja: <input type="checkbox"/> Nein: <input type="checkbox"/>	

Meine Tochter/Mein Sohn soll an der Aufnahmeprüfung für folgende Jahrgangsstufe teilnehmen:

Bitte ankreuzen: M7 M8

Meine Tochter/Mein Sohn soll in folgenden Fächern an der Aufnahmeprüfung teilnehmen:

Bitte ankreuzen und alle Zeugnisnoten eintragen!

Jahreszeugnis	Noten		
	Halbjahreszeugnis	Noten	
<input type="checkbox"/> Englisch	Mittwoch, 10.09.2025 09:00 Uhr – 11:00 Uhr		
<input type="checkbox"/> Deutsch	Donnerstag, 11.09.2025 09:00 Uhr – 10:30 Uhr		
<input type="checkbox"/> Mathematik	Freitag, 12.09.2025 09:00 Uhr – 10:00 Uhr		

Ort, Datum

Unterschrift Erziehungsberechtigte/r

Dieser Abschnitt wird von der Schule Kiefersfelden ausgefüllt:

Erreichter Notendurchschnitt			Prüfungsnote
Prüfung	<input type="checkbox"/> Bestanden	Englisch	
	<input type="checkbox"/> Nicht bestanden	Deutsch	
		Mathe	

Kiefersfelden, _____

Antje Radetzky, Rin