



# Franz-von-Kohlbrenner Mittelschule

Haslacher Straße 3  
83278 Traunstein  
Tel.0861/ 16 44 30  
Fax 0861/ 16 40 50  
[info@fvkts.de](mailto:info@fvkts.de)  
[www.fvkts.de](http://www.fvkts.de)

**Antragsteller (Erziehungsberechtigte):**

\_\_\_\_\_

Name, Vorname

\_\_\_\_\_

Straße / Hausnummer

\_\_\_\_\_

PLZ      Wohnort

**Antrag zur  
Anmeldung M 8  
Schuljahr \_\_\_\_\_**

<b>Schüler-Stammdaten:</b>	<b>Erziehungsberechtigte:</b>						
_____	_____						
Name, Vornamen	Vorname und Name der Mutter						
_____	_____						
Telefon	Vorname und Name des Vaters						
_____	<b>(abweichende Adresse bitte auf der Rückseite vermerken!)</b>						
<table border="1"> <tr> <td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td> </tr> </table>							_____
Geburtsdatum	Geburtsort						
_____	Bekenntnis						
_____	Staatsang.						

_____	<b>Wiederholungen:</b>	Klasse
@	freiwillig / Pflicht	<input type="checkbox"/> freiwillig / Pflicht
_____	freiwillig / Pflicht	<input type="checkbox"/> freiwillig / Pflicht
Emailadresse	Nicht Zutreffendes bitte streichen!	<input type="checkbox"/> freiwillig / Pflicht
_____	<b>übersprungene Jahrgangsstufe</b>	<input type="checkbox"/>
abgebende Schule	_____	_____
Jahrgangsstufe	_____	_____

<b>Fächerwahl:</b>	<b>Religion</b> (es muss 1 Fach gewählt werden!) <input type="checkbox"/> evangelisch <input type="checkbox"/> römisch-katholisch <input type="checkbox"/> Ethik
	<b>Wahlpflichtfächer</b> (es muss 1 Fach gewählt werden!) <input type="checkbox"/> Wirtschaftskunde <input type="checkbox"/> Technik <input type="checkbox"/> Ernährung + Soziales
	<b>Wahlfächer</b> (es muss 1 Fach gewählt werden!) <input type="checkbox"/> Kunst <input type="checkbox"/> Musik <input type="checkbox"/> Informatik (freiwillig!)

**Für die Anmeldung benötigte Unterlagen:**

Kopie vom letzten Zwischenzeugnis (unbedingt zur Anmeldung mitbringen!)

Lichtbild       Antrag Fahrausweis (in der Schule erhältlich)

<b>Noten letztes Zwischen-Jahreszeugnis:</b>	Stempel abgebende Schule:
bis 2,33 ohne Aufnahmeprüfung in den Fächern Deutsch, Mathe, Englisch <input type="checkbox"/>	_____
<input type="checkbox"/> Eignungsfeststellung aufgrund von Schwächen von Ausländern in der deutschen Sprache (bis 3,33)	Datum      Unterschrift Schulleitung
_____	_____

<input type="checkbox"/> Hiermit beantrage ich die Teilnahme zur Aufnahmeprüfung an der Franz-von-Kohlbrenner Mittelschule	Nur von FvK-Mittelschule auszufüllen! <b>Noten Aufnahmeprüfung:</b>	Nur von FvK-Mittelschule auszufüllen! <b>Bescheid zur Aufnahme:</b>
_____	<input type="checkbox"/> Deutsch	<input type="checkbox"/> bestanden und aufgenommen
_____	<input type="checkbox"/> Mathematik	<input type="checkbox"/> nicht bestanden, somit abgelehnt
_____	<input type="checkbox"/> Englisch	<input type="checkbox"/> ohne Aufnahmeprüfung aufgenommen
<b>Unterschrift Erziehungsberechtigte</b>	_____	_____

_____	Nur von FvK-Mittelschule auszufüllen!	erhalten
Datum	Antrag Fahrausweis weitergeleitet am _____	<input type="checkbox"/>
_____	Zwischenzeugnis	<input type="checkbox"/>
Unterschrift S. Bauer, Rektor	Schülerbogen angefordert am _____	<input type="checkbox"/>