



Grund- und Mittelschule Steingaden

Anmeldung und Fächerwahl für die besondere Leistungsfeststellung zum Erwerb des qualifizierenden Abschlusses der Mittelschule (externe Teilnehmer)

Name: _____ Vorname: _____ geb.: _____

Name Erziehungsberechtigten: _____

Anschrift: _____

Derzeit besuchte Schule: _____

Telefon: _____ Handy: _____

E-Mail: _____

Pflichtfächer (Gruppe 1):

- Mathematik
- Deutsch oder Deutsch als Zweitsprache

Wahlfächer (Gruppe 2)

Entweder Projektprüfung und ein Wahlfach **oder** zwei Wahlfächer der Gruppe 2 wählen.

Projektprüfung im Fach
 Technik Wirtschaft und Kommunikation Ernährung und Soziales

Englisch oder Muttersprache _____

Natur und Technik

Geschichte/Politik/Geographie

Wahlfächer (Gruppe 3)

Bitte ein Fach wählen.

Religionslehre (r.k.) Ethik

Kunst

Musik

Sport

_____ Einzeldisziplin

_____ Mannschaftsdisziplin

Zusatzfach (freiwillig)

Englisch Sport Musik Kunst

Ort, Datum

Unterschrift Erziehungsberechtigten

Anschrift:
Grund- und Mittelschule
Marie-Eberth-Straße 10
86989 Steingaden

Tel.: 08862-575
Fax: 08862-1269
E-Mail: sekretariat@gms-steingaden.de
Internet: www.gms-steingaden.de