



**Mittelschule Neustadt bei Coburg „Am Moos“**

Schillerstraße 6, 96465 Neustadt

Telefon: (09568) 87 90 88

Telefax: (09568) 87 90 18

E-mail: info@ms-am-moos.de

Schulleiter Jens Alex

## Anmeldung 9eCn

Hiermit melde ich meinen Sohn/meine Tochter

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum,-ort: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

Bisherige Schule: \_\_\_\_\_

E-Mail (Eltern): \_\_\_\_\_

Wahlpflichtfach: Technik  Soziales

Konfession: Röm.-kath.  Evang.  Konfessionslos  Andere: \_\_\_\_\_

in der „eCn“-Klasse für das Schuljahr 2024/25 verbindlich an.

Eine endgültige Zusage erhalte ich nach einem Einzelgespräch zwischen der Schule, den Personensorgeberechtigten und meinem Sohn/meiner Tochter und der Unterzeichnung des Vertrages.

Sollte mein Sohn/meine Tochter den qualifizierenden Abschluss der Mittelschule erreichen und/oder bis zum Schuljahresbeginn einen Ausbildungsplatz gefunden haben, betrachte ich diese Anmeldung zwar als hinfällig, werde aber die Schule darüber in Kenntnis setzen.

Nach dem Eingang der Anmeldung erhalte ich zum Ende des laufenden Schuljahres einen Termin zum Einzelgespräch mit meinem Sohn/meiner Tochter.

Unter dieser Telefonnummer können Sie mich tagsüber erreichen: \_\_\_\_\_

Einen Termin zum Einzelgespräch könnte ich am besten wahrnehmen:

Wochentage \_\_\_\_\_ zwischen \_\_\_\_\_ Uhr und \_\_\_\_\_ Uhr.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des/der Personensorgeberechtigten

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Schülers bzw. der Schülerin