Bürgermeister-Schütte-Grundschule Garmisch-Partenkirchen Bürgermeister-Schütte-Mittelschule Garmisch-Partenkirchen



82467 Garmisch-Partenkirchen Hindenburgstraße 10 Tel.: 08821 910 3500 Fax: 08821 910 3599 schulleitung@volksschule-partenkirchen.de

## Schuljahr 2024/2025

## Anmeldung zu den Prüfungen zum nachträglichen Erwerb des Erfolgreichen Abschlusses der Mittelschule (Externe)

| Vor- und Nachnam                                                                                                                 | e:                                                       |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|
| Geburtsdatum:                                                                                                                    |                                                          |
| Geburtsort:                                                                                                                      |                                                          |
| Nationalität:                                                                                                                    |                                                          |
| Religion:                                                                                                                        |                                                          |
| Straße:                                                                                                                          |                                                          |
| PLZ, Ort:                                                                                                                        |                                                          |
| Tel.:                                                                                                                            |                                                          |
| E-Mail:                                                                                                                          |                                                          |
| Falls Migrationshintergrund: Seit wann in Deutschland? Seit  Bei noch nicht Volljährigen: Angaben zu den Erziehungsberechtigten: |                                                          |
|                                                                                                                                  |                                                          |
| Vor- und Nachname(n):                                                                                                            |                                                          |
| Straße:                                                                                                                          |                                                          |
| PLZ, Ort:                                                                                                                        |                                                          |
| Tel.:                                                                                                                            |                                                          |
| •                                                                                                                                | (Untersolvift Fraight package heigte und Jodes Prüfling) |
| (Ort, Datum)                                                                                                                     | (Unterschrift Erziehungsberechtigte und/oder Prüfling)   |