

Christian-Wolfrum-Mittelschule Hof

Leimitzer Str. 56
95028 Hof
Tel.: 09281 83307100
Fax: 09281 83307199
E-Mail: schulleitung@cws-hof.de



Anmeldung und Fächerwahl zum nachträglichen Erwerb des erfolgreichen Abschlusses der Mittelschule 2025/26

Name: Vorname:

geb. am: in:

Geschlecht: männlich , weiblich Staatsangehörigkeit:

Adresse (Straße, PLZ, Ort):
.....

Name, Vorname der Erziehungsberechtigten:
.....

Telefon: Zuzug nach Deutschland:

E-Mail-Adresse:

Fächerwahl:

☐

Deutsch oder

☐

Deutsch als Zweitsprache
(bei weniger als 6 Jahre Besuch
einer deutschen Schule)

☐

Mathematik

☐

WiB (Wirtschaft und Beruf)

☐

NT (Natur und Technik)

☐

GPG (Geschichte/Politik/Geographie)

☐

Englisch

Pflichtfächer

bitte 2 Fächer wählen

Ort, Datum

Unterschrift d. Erziehungsberechtigten/des volljährigen Teilnehmers