

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 2024/25**

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:

- | | | |
|---|---|-----------------------|
| <input type="checkbox"/> Deutsch oder | } | Pflichtfächer |
| <input type="checkbox"/> Deutsch als Zweitsprache
(bei weniger als 6 Jahre Besuch
einer deutschen Schule) | | |
| <input type="checkbox"/> Mathematik | } | bitte 2 Fächer wählen |
| <input type="checkbox"/> WiB (Wirtschaft und Beruf) | | |
| <input type="checkbox"/> NT (Natur und Technik) | | |
| <input type="checkbox"/> GPG (Geschichte/Politik/Geographie) | | |
| <input type="checkbox"/> Englisch | | |

Ort, Datum

Unterschrift d. Erziehungsberechtigten/des volljährigen Teilnehmers