

Mittelschule Altdorf Dekan-Wagner-Straße 17 84032 Altdorf Mittelschulverbund Stadt Landshut – Markt Altdorf

## Anmeldung zur Prüfung zum nachträglichen Erwerb des erfolgreichen Mittelschulabschlusses § 21 MSO am 19.05. und 20.05.2025

## Anmeldung direkt an der Mittelschule Altdorf:

Name:	Vorname:		
geboren am: Geburtsort mit Land:			
Straße:	PLZ, Ort:		
Telefon:	Bekenntnis:	Bekenntnis:	
Evtl. Erziehungsberechtigte:			
Prüfungsvorbereitung durch Institution/privat:			
Prüfungsfächer nach § 21 MSO:			
Leistungsfeststellung in den Fächer Deutsch oder Deutsch als Zweitsprache und Mathematik verpflichtend und 2 Fächer nach Wahl aus Englisch, WiB, GPG, NT (verkürzte Fächerbenennung)			
Fach 1: Deutsch oder Deutsch als Zweitsprache schriftlich (verpflichtend)			
Fach 2: Mathematik schriftlich (verpflichtend)			
Fach 3: (WiB / GPG / NT schriftlich - verbindlich zu wählen)			
Fach 4: (Englisch / WiB / GPG / NT schriftlich - verbindlich zu wählen)			
(Ort, Datum)	`	(Unterschrift der volljährigen Bewerberin/ des volljährigen Bewerbers)	
Ich/Wir bin/sind damit einverstanden, dass meine/unsere Tochter / mein/unser Sohn an der Prüfung zum nachträglichen Erwerb des erfolgreichen Mittelschulabschlusses teilnimmt.			
(Ort, Datum)	(Unterschrift der/des Erziehungsl	(Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten)	
<b>☎</b> 0871 9663250 <b>♣</b> 0871 966325-11	⊠ sekretariat@msaltdorf.de □ www	w msaltdorf de	