

Telefon 089/18 97 59 - 11  
Telefax 089/18 97 59 - 33

**Referat für  
Bildung und Sport**  
Städtisches  
Adolf-Weber-Gymnasium  
Kapschstr. 4, 80636 München

**Unverbindliche Vormerkung für das Schuljahr 20\_\_\_/20\_\_\_  
gewünschte Jahrgangsstufe \_\_\_\_\_**

Ganztagesklasse (nur 6. und 7. Jahrgangsstufe)       keine Ganztagesklasse

Wahl des Zweiges ab 8. Jahrgangsstufe:

Sprachenzweig mit Spanisch als 3. Fremdsprache

Wirtschaftszweig mit Wirtschaft & Recht und Wirtschaftsinformatik

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

geb. am: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Tel.: \_\_\_\_\_ Handy. Nr.: \_\_\_\_\_

E-Mail-Adresse: \_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_

Name und Anschrift der bisher besuchten Schule: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Sprachenfolge:  E/F       E/L

Religionsunterricht:  kath.     ev.     Ethik oder \_\_\_\_\_

Wiederholung der Jahrgangsstufe(n) : \_\_\_\_\_

körperliche Behinderung: \_\_\_\_\_

.....  
Datum

.....  
Unterschrift eines Erziehungsberechtigten/ d. volljähr. Schüler\_in

**Bitte als Anlage eine Kopie der beiden letzten Zeugnisse beilegen!**

**Über die Aufnahme bzw. die Ablehnung Ihres Kindes werden Sie am  
Schuljahresende von uns informiert.**

angenommen von: ..... am: .....