



Otto-Schwerdt-Mittelschule (Ganztagesschule)
Kirchfeldallee 6
93055 Regensburg
E-Mail: otto-schwerdt-ms@schulen.regensburg.de
Telefon: 0941 507-1900 Fax: 0941 507-1909



**Anmeldung in der Otto-Schwerdt-
MS am:
23./24.02.2026**

Name /Anschrift der Erziehungsberechtigten

Antrag auf Aufnahme in eine M-Klasse
in gebundener Ganztagsform

- ☐ M7
☐ M8
☐ M9

Wir wünschen, dass unsere Tochter / unser Sohn

Name _____, geboren am _____

derzeit in der Klasse _____ in der Schule _____

im kommenden Schuljahr eine **M-Klasse in Ganztagsform** besucht.

Religion: ☐ rk
☐ ev
☐ isl
☐ bl
☐ andere

besuchter Religionsunterricht: ☐ rk
☐ ev
☐ eth

Zwischenzeugnisnoten: D ____ M ____ E ____

Gesamtnotendurchschnitt aus den Fächern D, M, E : _____

Ort **Datum** **Unterschrift der Erziehungsberechtigten**

Wird von der Schulleitung ausgefüllt!

- ☐ Der Schüler / die Schülerin hat die Voraussetzungen erfüllt
für M7: 2,66, für M8: 2,33, für M9: 2,33 in D, Ma, E
- ☐ Der/die Schüler/in muss das Jahreszeugnis abwarten bzw. eine Aufnahmeprüfung ablegen

Regensburg, den _____

Schulleitung