



Anmeldung

5. Jahrgangsstufe

Schuljahr 2020/21

Eintrittsdatum: 08.09.2020

Passfoto

Übertritt aus GS MS RS GYM

Von der Schule auszufüllen

geeignet PU Leg./NTA OGTS MVV EDV-erfasst

Von den Erziehungsberechtigten auszufüllen

Schüler/Schülerin

Nachname		Vorname(n) (wie in Geburtsurkunde)		Rufname
Geschlecht <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> W <input type="checkbox"/> Divers		Geburtsdatum		Geburtsort
Staatsangehörigkeit/en der Schülerin/des Schülers		Geburtsland		ggf. Zuzugsdatum
Bekenntnis	Religionsunterricht <input type="checkbox"/> RK <input type="checkbox"/> EvR <input type="checkbox"/> Eth <input type="checkbox"/> OX		<i>Hinweis: Wenn Bekenntnis und gewünschter Religionsunterricht nicht übereinstimmen, muss ein Antrag gestellt werden. Die Antragsunterlagen erhalten Sie bei der Anmeldung.</i>	
<input type="checkbox"/> Lese-Rechtschreib-Störung		<input type="checkbox"/> Nachteilsausgleich	<input type="checkbox"/> Notenschutz	Gutachten gültig bis: _____

Erziehungsberechtigte/r

Mutter				
Nachname		Telefon		
Vorname		Telefon (mobil)		
Straße, Hausnummer		Telefon (geschäftlich)		
PLZ	Ort / Ortsteil	E-Mail-Adresse		
Vater				
Nachname		Telefon		
Vorname		Telefon (mobil)		
Straße, Hausnummer		Telefon (geschäftlich)		
PLZ	Ort / Ortsteil	E-Mail-Adresse		
Schüler wohnt bei		<input type="checkbox"/> Eltern <input type="checkbox"/> Mutter <input type="checkbox"/> Vater <input type="checkbox"/> Wohnheim <input type="checkbox"/> sonst. Vormund		
Krankenversicherung:		_____		

Sorgerecht

Das gemeinsame Sorgerecht wird von beiden Elternteilen ausgeübt (gemeinsamer Wohnsitz). Bei jeder Änderung ist die Schule zu unterrichten.
Das gemeinsame Sorgerecht wird von getrennt lebenden bzw. geschiedenen Eltern ausgeübt (getrennter Wohnsitz). Bei jeder Änderung ist die Schule zu unterrichten.
Das alleinige Sorgerecht wird ausgeübt Mutter Vater _____

Zusätzlicher Ansprechpartner

Neben den Erziehungsberechtigten sind folgende Personen bevollmächtigt, meinen Sohn / meine Tochter im Krankheitsfall von der Schule abzuholen:		
Name, Vorname	Art der Beziehung (Oma, Nachbar, etc.), Ort	Telefon
Name, Vorname	Art der Beziehung (Oma, Nachbar, etc.), Ort	Telefon

Übertritt

Herkunftsschule:		Schulart:	aus Jahrgangsstufe:	
Wiederholung(en) JGST: Art:	Liegen gesundheitliche Beeinträchtigungen vor? (Brille, Allergie, Hörschwäche, etc.)			
Später eingeschult? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		Noten laut Übertrittszeugnis		
Eintrittsdatum Grundschule: 01.08. _____				
Übertritt mit <input type="checkbox"/> Übertritts-Zeugnis <input type="checkbox"/> Zwischen-zeugnis <input type="checkbox"/> Jahres-zeugnis	D	M	HSU	

Von der Schule auszufüllen

	liegt vor	fehlt
Geburtsurkunde		
Übertrittszeugnis		
Legasthenie-/LRS-Attest		
Impfbescheinigung		
Passfoto		
Sorgerechtsbeschluss		
Einverständniserklärung bei getrennt lebenden Eltern		
Gastschüler: ja nein		
Der Schulweg beträgt _____ km.	Landkreisschüler:	ja nein
	Kostenfreiheit des Schulwegs:	ja nein

Über die Kriterien für die Aufnahme in die Realschule und die Regelungen des Aufnahmeverfahrens wurde ich beraten und informiert.

Dachau, den _____

Unterschrift des Erziehungsberechtigten

Unterschrift der Schulleitung