

von RS auszufüllen	<input type="checkbox"/>	Übertrittszeugnis Grundschule			<input type="checkbox"/>	Gymnasialzeugnis			Klasse:
	<input type="checkbox"/>	geeignet für GYM	Notenschnitt:		<input type="checkbox"/>	Realschulzeugnis			
	<input type="checkbox"/>	geeignet für RS	PU	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Jgst.	<input type="checkbox"/> Jgst. bestanden			Wpf-Gruppe:
	<input type="checkbox"/>	geeignet für MS	Bestanden	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		<input type="checkbox"/> Jgst. nicht bestanden			
			Elternwille	ja	<input type="checkbox"/> nein	Gastschüler	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	Gfi-Tage:
	<input type="checkbox"/>	Mittelschulzeugnis			Aufnahmeprüfung		<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	EDV teilw. <input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	mit 2,5 D/M (5)			Art. 53 Abs. 3 BayEUG		<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	EDV vollst. <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	mit 2,0 D/M/E (6-10)			Schülerpapiere angefordert am: _____					

Schülerin/Schüler

Nachname:		Vorname/n: <small>Rufnamen bitte unterstreichen</small>	
weiblich <input type="checkbox"/>	männlich <input type="checkbox"/>	geboren am:	in
Religionszugehörigkeit:		Staatsangehörigkeit:	
In Deutschland geboren? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		nicht-deutsches Geburtsland:	Zuzugsdatum:
Welche Sprache wird zuhause hauptsächlich gesprochen?			
Liegen Diagnosen mit schulischem Belang vor? _____			
<input type="checkbox"/> ADS/ADHS <input type="checkbox"/> Sehbehinderung <input type="checkbox"/> Schwerhörigkeit <input type="checkbox"/> isolierte Rechtschreibstörung <input type="checkbox"/> Bescheinigung vorh. <input type="checkbox"/> wird nachgereicht <input type="checkbox"/> isolierte Lesestörung <input type="checkbox"/> Bescheinigung vorh. <input type="checkbox"/> wird nachgereicht <input type="checkbox"/> Lese-/Rechtschreibstörung <input type="checkbox"/> Bescheinigung vorh. <input type="checkbox"/> wird nachgereicht			

Erziehungsberechtigte(r)	Hier wohnt das Kind!	
	Elternteil 1: sorgeberechtigt <input type="checkbox"/>	Elternteil 2: sorgeberechtigt <input type="checkbox"/>
Mutter / Vater / Vormund:		
Familienname:		
Vornamen:		
Straße:		
Postleitzahl:		
Ort:		
Ortsteil:		
Telefon privat:		
Handy:		
Telefon geschäftlich:		
E-Mail:		
E-Mail für schul.cloud:		

Es ist wichtig, dass wir Sie jederzeit erreichen können!

Schulische Daten

5./6. Jgst.

Mein Kind soll in folgende Profilkategorie aufgenommen werden (bitte nur ein Kästchen ankreuzen):

Forscher **oder** **Sport**

7. – 10. Jgst.

- Wahlpflichtfächergruppe I (mathematisch-naturwissenschaftlich)
 Wahlpflichtfächergruppe II (kaufmännisch)
 Wahlpflichtfächergruppe IIIa (Französisch)
 Wahlpflichtfächergruppe IIIb (Werken)

Besuch des Religions- oder Ethikunterrichts: evangelisch röm. katholisch Ethik sonst.

Antrag zum abweichenden Religionsunterricht abgegeben am: _____

Datum des Eintritts in die Grundschule: 01.08. _____

Name der zuletzt besuchten Schule: _____

Ort: _____

Welche Jahrgangsstufen **mussten** wiederholt werden? _____ / wurden freiwillig wiederholt? _____

Sind bereits Geschwisterkinder an unserer Schule: nein ja, in Klasse _____

Erklärungen

- Ein Merkblatt als Information über das Verhalten bei Infektionskrankheiten wurde bei der Anmeldung übergeben.

- Versicherungsschutz während der Mittagspause:

Ich wurde darüber informiert, dass Schüler/Innen beim Verlassen des Schulgeländes während der Mittagspause oder in Freistunden nicht gesetzlich versichert sind.

- Erklärung zum früheren Unterrichtsende

An Tagen, an denen der Unterricht ausnahmsweise aus schulorganisatorischen Gründen kurzfristig schon um 12:15 Uhr beendet wird,

darf mein Kind gleich nach Hause gehen.

möchte ich, dass mein Kind nicht gleich nach Hause geht, sondern bis 13:00 Uhr in der Schule beaufsichtigt wird.

Mein Kind ist Nichtschwimmer Schwimmer.

Dieser Antrag entspricht der übereinstimmenden Willensäußerung der Erziehungsberechtigten. Mit meiner / unserer Unterschrift wird bestätigt, dass alle Angaben der Wahrheit entsprechen und vollständig sind.

Feuchtwangen, den _____

Unterschrift der Erziehungsberechtigten

Unterschrift der Erziehungsberechtigten

Wird von der Schule ausgefüllt.

Entscheidung über die Aufnahme (Jgst. 6-10)

Die Schülerin/der Schüler wird zum _____ (Eintrittsdatum)

ohne Aufnahmeprüfung

mit Aufnahmeprüfung in den Fächern _____

ohne Probezeit

mit Probezeit bis _____

in die Klasse _____ mit Wahlpflichtfächergruppe I II IIIa IIIb aufgenommen.

Nachholfrist in _____ bis _____

Nachholfrist in _____ bis _____

Nachholfrist in _____ bis _____

Eine schriftliche Information der Erziehungsberechtigten ist erfolgt:

Feuchtwangen, _____ Schulleitung: _____

Wird vom Sekretariat ausgefüllt	Geburtsurkunde	<input type="checkbox"/>	Fahrmarkenantrag & Verbundpass	<input type="checkbox"/>
	Sorgerechtsbeschluss	<input type="checkbox"/>	Religionsunterricht-Antrag	<input type="checkbox"/>
	Masernschutz überprüft <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/>	Ganztageschule-Antrag (5.-7. Jgst.)	<input type="checkbox"/>
			Merkblatt Infektionskrankheiten	<input type="checkbox"/>
	Mediennutzung (6.-10. Jgst.)	<input type="checkbox"/>	Claxss <input type="checkbox"/>	Datenschutz <input type="checkbox"/>