

Einschreibeformular

Anmeldung an:

Alternative Schule

Eingereichte Unterlagen:

Geburtsurkunde

Übertrittszeugnis

Zwischenzeugnis

Jahreszeugnis

Übertrittsnoten

Mathematik

Deutsch

HSU

Schnitt

Aufnahmeberechtigung:

in Klasse

Halbtagsklasse

Probezeit bis

Rhythmisierte Ganztagsklasse

Grunddaten Schüler/in:

Familienname

Vornamen

Geschlecht

Religionszugehörigkeit

Geboren am

in (Stadt)

Geburtsland

Staatsangehörigkeit

Muttersprache

weitere Staatsangehörigkeit

Zugezogen am

Zuzugsart

Laufbahn:

Wiederholungen:

Jgst.:

Schule

Grund

Jgst.:

Schule

Grund

Jgst.:

Schule

Grund

Jgst.:

Schule

Grund

Nachprüfung
im Jahr

Bestanden?

Ja

übersprungene
Jgst. (zuletzt)

Rel./Eth.

Schwäche/Störung

Attest

Wpfl.Gr.:

Wpfl.F. (IIIb):

Schüler/in

Ein-/Austritt:

Anmeldung am Eintritt am: in Jgst.:
Von Schule:
Schulnummer
Von Schulart aus Jgst.:
Eignung lt.
Ü-Zeugnis
Aufnahmeber.

Kontaktinformationen:

Legende für Telefonnummern: **A:** Arbeit; **F:** Festnetz; **M:** Mobiltelefon; **S:** Schüler/in

Schüler/in wohnt bei

Erziehungsberechtigte/r	Anrede	Art
Familiennamen		Vorname
Straße HsNr.:		
PLZ	Ort	
Tel.-Nr.:		Tel.-Nr.:
Tel.-Nr.:		Tel.-Nr.:
Tel.-Nr.:		Tel.-Nr.:
E-Mail:		

weitere/r Erziehungsberechtigte/r Anrede Art

Familiennamen Vorname

Gleiche Adresse wie erster Erziehungsberechtigte/r

Straße HsNr.:

PLZ Ort

Tel.-Nr.:

Tel.-Nr.:

Tel.-Nr.:

E-Mail:

Schüler/in

Liegt eine körperliche Beeinträchtigung vor?

Wenn ja, welche:

Weitere
Angaben

Einwilligungserklärung in eine Datenweitergabe bei der Vergabe der Schulplätze:

Hiermit willige ich darin ein, dass -soweit erforderlich- die zur Schulplatzvergabe benötigten Daten meines Kindes (Name, Geburtsdatum, Geschlecht, besuchter Religionsunterricht, Name der/des Erziehungsberechtigten, Kontaktdaten, Schulaufbahn Daten) an das Referat für Bildung und Sport, Abteilung Allgemeinbildende Schulen bzw. an die vom Kultusministerium bestellten Ministerialbeauftragten (MB-Dienststelle Oberbayern West) übermittelt werden dürfen.

Ort, Datum

Unterschrift Lehrkraft

Unterschrift Erziehungsberechtigte/r