

Anmeldung an der Grund- und Mittelschule Tacherting



| | | |
|-----------------|-----------------|------------------------|
| Eintrittsdatum: | Jahrgangsstufe: | aufgenommen in Klasse: |
|-----------------|-----------------|------------------------|

Schüler/Schülerin:

| | | |
|--|-----------------------------------|--|
| Familiename vollständig, Rufname, alle weiteren Vornamen | | Geschlecht (M / W) |
| Geburtsdatum: | Bekenntnis / Religionsunterricht: | Staatsangeh./ Verkehrssprache i.d. Fam.: |
| Geburtsort: | Landkreis: | Geburtsland: |
| Zuzug in die BRD am: | Herkunftsland: | Status: |
| Anschrift (Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort): | | |
| <input type="checkbox"/> Schülerbeförderung Bus <input type="checkbox"/> Schulweg zu Fuß / Fahrrad | | |

| | | |
|---|---|--|
| Eltern: <input type="checkbox"/> Sorgerecht gemeinsam | Vater: <input type="checkbox"/> Sorgerecht alleine (Nachweis erforderlich) | Mutter: <input type="checkbox"/> Sorgerecht alleine (Nachweis erforderlich) |
| Name, Vorname: | | |
| Straße / Hs-Nr. PLZ / Ort | | |
| Telefon-Nr. mit Vorwahl: | | |
| Handy-Nummer: | | |
| E-Mail-Adresse: | | |

Unterrichtsdaten:

| | | |
|------------------------------------|-----------------------------------|--|
| Deutschunterricht | <input type="checkbox"/> Deutsch | <input type="checkbox"/> Deutsch als Zweitsprache |
| | <input type="checkbox"/> LRS bis | |
| Sonderpädagogischer Förderbedarf | <input type="checkbox"/> E | <input type="checkbox"/> G <input type="checkbox"/> L |
| 1.Wahlpflichtfach (7.-9. Klasse): | <input type="checkbox"/> Kunst | <input type="checkbox"/> Musik |
| 2.Wahlpflichtfach (8.-10. Klasse): | <input type="checkbox"/> Soziales | <input type="checkbox"/> Technik <input type="checkbox"/> Wirtschaft |

Zugang von Schule (bitte Kopie des letzten Zeugnisses/Notenberichtes beifügen):

| | | |
|------------|--------------------------------|-----------------|
| Schulname: | Schulart: | Jahrgangsstufe: |
| Adresse: | Telefon-Nr. / E-Mail-Adresse.: | |

Schullaufbahn:

| | |
|--|-------------------------------|
| Einschulung in die Grundschule (Jahr und Schulname, Ort, Land) | Wiederholte Jahrgangsstufe(n) |
|--|-------------------------------|

Gesundheit:

Damit Lehrkräfte auf eventuelle Beschwerden und Entwicklungsschwierigkeiten angemessen eingehen können, bitten wir um folgende, freiwillige Angaben:

Körperliche Einschränkungen: _____

Chronische Krankheiten / Allergien: _____

Dauermedikation: _____

Sonstige Angaben: _____

Masernimpfung a) vollständig

b) unvollständig (wird nachgeholt am : _____)

Ort, Datum

Unterschrift der Mutter

Ort, Datum

Unterschrift des Vaters

| Von der Schule zu bearbeiten: | | |
|--|--|--|
| Eingereichte Unterlagen: | | |
| <input type="checkbox"/> Geburtsurkunde | <input type="checkbox"/> Staatsangehörigkeitsnachweis/Pass | |
| <input type="checkbox"/> Meldebescheinigung | <input type="checkbox"/> Zuzugsbestätigung Aussiedler/Ausländer/Asylbewerber | |
| <input type="checkbox"/> letztes Zeugnis / Notenbericht / Leistungsstand | <input type="checkbox"/> Sorgerechtsbeschluss bei Alleinerziehenden | |
| <input type="checkbox"/> Erfassung ASV | | |
| <input type="checkbox"/> Schülerakt angefordert am: | <input type="checkbox"/> Schülerakt angelegt und an KL | <input type="checkbox"/> Listen für L+LZ |
| <input type="checkbox"/> Masernnachweis | | |
| <input type="checkbox"/> Ausgabe an Eltern: Veröffentl.pers.Daten/Notfallblatt/Mittagsaufsicht/Elternbriefe | | |