

Einschreibeformular

Alternative Schulen

in Klasse:

Anmeldung an:
(Schule)

Wpfl.Gr.:

Eingereichte Unterlagen:	Geburtsurkunde	Übertrittszeugnis	Zwischenbericht
	Zwischenzeugnis	Jahreszeugnis	Sorgerechtsbescheid

Übertrittsnoten <small>(bei Übertritt aus GS oder MS)</small>	Deutsch	Mathematik	HSU	Schnitt
---	---------	------------	-----	---------

Aufnahmeberechtigung:

in Klasse	Halbtagsklasse	Probezeit bis
	Rhythmisierte Ganztagsklasse	

Ich bin mit der Änderung der Betreuungsform (Halbttag/Ganzttag) einverstanden, wenn dadurch die Aufnahme an einer der Wunschschulen oder einer wohnortnahen Schule möglich wird. Ja Nein

Grunddaten Schüler*in:

Familienname	Vornamen
Geschlecht	Religionszugehörigkeit
Geboren am	in (Ort)
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 <input type="checkbox"/>	übersprungene Jgst. (zuletzt)
-------------------------	------------	-----------------------------	----------------------------------

Rel./Eth.:	Störung:	Notenschutz	Attest
------------	----------	-------------	--------

Liegt eine Beeinträchtigung vor? Nachteilsausgleich

Wenn ja, welche:

Schüler/in

Ein-/Austritt:

Anmeldung am Eintritt am: in Jgst.:
Von Schule:

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	
Familienname		Vorname	
	Hauptansprechpartner	Auskunftssperre	Schriftverkehrverteiler
Straße Hsnr.:			
PLZ	Ort		
Tel.-Nr.:		Tel.-Nr.:	
Tel.-Nr.:		Tel.-Nr.:	
Tel.-Nr.:		Tel.-Nr.:	
E-Mail:			

weitere/r Erziehungsberechtigte/r	Anrede	Art	
Familienname		Vorname	
	Gleiche Adresse wie erster Erziehungsberechtigte/r		
	Hauptansprechpartner	Auskunftssperre	Schriftverkehrverteiler
Straße Hsnr.:			
PLZ	Ort		
Tel.-Nr.:		Tel.-Nr.:	
Tel.-Nr.:		Tel.-Nr.:	
Tel.-Nr.:		Tel.-Nr.:	
E-Mail:			

Schüler/in

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.

Ich bestätige über eine eventuell nötige Aufnahmeprüfung bzw. eine anfallende Probezeit informiert worden zu sein. Des Weiteren wurde ich darüber informiert, dass die Einschreibung keine Garantie für die Aufnahme an einer bestimmten Realschule darstellt.

München,

Ort, Datum

Unterschrift Lehrkraft

Unterschrift Erziehungsberechtigte/r