

## Frageblatt zur Schulanmeldung

### I. Schüler/-in

Familienname, Rufname, weitere Vornamen			Anschrift:	
Geburtsdatum	Geschlecht	Staatsangehörigkeit	Ortsteil:	
Bekenntnis <input type="checkbox"/> Kath. <input type="checkbox"/> Evang. <input type="checkbox"/> Ohne Bekenntnis <input type="checkbox"/> Sonstige _____				
Gewünschter Religionsunterricht			<input type="checkbox"/> RK <input type="checkbox"/> EV <input type="checkbox"/> ETH	
Bei Migrationshintergrund      Verkehrssprache in der Familie _____				
Zuzugsdatum _____ <input type="checkbox"/> Asylbewerber <input type="checkbox"/> Ausländer (nicht Asylbewerber)				

### II. Erziehungsberechtigte/-r

Mutter				
Name, Vorname	Tel.			
E-Mail	Tel./dienstlich			
Vater				
Name, Vorname	Tel.			
E-Mail	Tel./dienstlich			
Anschrift der Erziehungsberechtigten (falls von der Schüleradresse abweichend)				

### III. Personen, die das Kind betreuen - außer den Eltern

Art des Verhältnisses zum Kind		Anschrift
Name, Vorname		

### IV. Weitere Angaben über die Schülerin/den Schüler

Geschwister an der Schule (Name, Geburtsdatum)				
Hat das Kind einen Kindergarten besucht?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Jahre ____ <input type="checkbox"/> Monate ____	Name des Kindergartens
Freiwillige Angaben, die für die Erziehung und den Schulbetrieb von Bedeutung sind (z.B. besondere körperliche, geistige oder charakterliche Eigenschaften)				
Schulweg	<input type="checkbox"/> Bus	<input type="checkbox"/> zu Fuß		

**Bitte wenden**

Wird eines der folgenden (ggf. kostenpflichtigen) Betreuungsangebote gewünscht?	<input type="checkbox"/> OGTS Herrsching	<input type="checkbox"/> Hort St. Nikolaus	<input type="checkbox"/> BRK Villa Seestern	<input type="checkbox"/> Hort Breitbrunn	<input type="checkbox"/> Hort Kunterbunt <input type="checkbox"/> Sonstiges: _____
---	---	--	--	---	--

Besteht eine Dauermedikation? ☐ Ja ☐ Nein

Eine besondere Berücksichtigung im Unterricht kann notwendig werden durch:

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Gehörschwierigkeiten | <input type="checkbox"/> Stottern            |
| <input type="checkbox"/> Augenleiden          | <input type="checkbox"/> Sprachfehler: _____ |
| <input type="checkbox"/> Allergie             | <input type="checkbox"/> Oder: _____         |

Sonstige Angaben (z.B. gewünschte Klasseneinteilung mit Freund/-in) :


☐ Flexible Klasse (FleGS) ☐ Regelklasse

Anmeldung an einer weiteren Schule

☐ Ja ☐ Nein

wenn ja, welche Schule: \_\_\_\_\_

Ich bin damit einverstanden, dass vom Kindergarten an die Schule Auskunft über mein Kind erteilt wird.

Name d. Kindes \_\_\_\_\_

☐ Ja ☐ Nein

Datenschutzhinweise: Die Erhebung, Verarbeitung und Speicherung der erforderlichen personenbezogenen Daten sind gemäß Art. 85 BayEUG zur Erfüllung der schulischen Aufgaben zulässig. Ihre Angaben verwenden wir ausschließlich für schulische Zwecke. Die Daten werden nur so lange gespeichert, wie dies unter Beachtung gesetzlicher Aufbewahrungsfristen zur Aufgabenerfüllung erforderlich ist. Weitere Informationen zum Datenschutz erhalten Sie auf unserer Schulhomepage oder im Sekretariat.

Datum:

Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

