



Staatliche Realschule Herrieden

Anmeldung für das Schuljahr 20

/20

Schüler/in:			
Familienname/Vorname			
Geburtsdatum	Geschlecht	<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich	
Geburtsort	Geburtsland		
Staatsangehörigkeit	Muttersprache	Zuzugsdatum	
Bekenntnis/Religion	<input type="checkbox"/> evang. <input type="checkbox"/> röm.-kath <input type="checkbox"/>		
Religionsunterricht	<input type="checkbox"/> ev. Religion <input type="checkbox"/> kath. Religion <input type="checkbox"/> Ethik		
derzeit besuchte Schule	Einschulungsjahr		
Erkrankungen			
Erziehungsberechtigte(r) 1 Wohnort des Kindes			
Vater/Mutter/Vormund			
Familienname/Vorname			
Straße			
PLZ/Wohnort/Ortsteil			
Telefon privat	Arbeit		
Handy	Handy 2		
E-Mail			
Erziehungsberechtigte(r) 2			
Vater/Mutter/Vormund			
Familienname/Vorname			
Straße			
PLZ/Wohnort/Ortsteil			
Telefon privat	Arbeit		
Handy 1	Handy 2		
E-Mail			
<input type="checkbox"/> Das gemeinsame Sorgerecht wird von beiden Elternteilen ausgeübt (gemeinsamer Wohnsitz). Bei jeder Änderung ist die Schule zu unterrichten.			
<input type="checkbox"/> Das gemeinsame Sorgerecht wird von getrenntlebenden bzw. geschiedenen Eltern ausgeübt.			
<input type="checkbox"/> Das alleinige Sorgerecht wird ausgeübt von (Vorlage des Sorgerechtsbeschlusses) <input type="checkbox"/> Mutter <input type="checkbox"/> Vater <input type="checkbox"/>			
Die Anmeldung erfolgt im Einverständnis der Erziehungsberechtigten und unter Bestätigung der vorstehenden Angaben durch <input type="checkbox"/> Mutter <input type="checkbox"/> Vater <input type="checkbox"/> Eltern <input type="checkbox"/> Sonstige: _____			
Rechtsgrundlage für die Datenerhebung ist Art. 85 Abs. 1 Bay EUG.		Herrieden, den _____ Unterschrift(en)	

Bearbeitungsvermerke der Schule:

- Gym** (bis 2,33) _____ **PU** (ab 3,00) _____
- RS** (bis 2,66) _____ **E** (Elternwille nach PU)
- ÜZ** **GZ** **Sorgerecht** **Geb. Urkunde eingesehen**
- isolierte Lesestörung gültig bis _____
- isolierte Rechtschreibstörung gültig bis _____
- Lese- und Rechtschreibstörung gültig bis _____

Signatur des/der Aufnehmenden: _____

EDV erfasst: _____

Eintritt in Jahrgangsstufe 5 aus Jahrgangsstufe 4 GS D ____ M ____ HSU ____ Probeunterricht <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein Schülerpapiere angefordert am: _____
