

Mittelschule Germering an der Wittelsbacherstraße Schuljahr 2022/ 2023 Anmeldung in die Deutschklasse 5-6		Schüler kommt von: GS Alling <input type="checkbox"/> GS Kirchenstr. <input type="checkbox"/> GS Kleinfeldstr. <input type="checkbox"/> Theresen-GS <input type="checkbox"/> Sonstige GS <input type="checkbox"/>	- Antrag Regelklasse mit OGS <input type="checkbox"/> - Antrag Regelklasse <input type="checkbox"/>
Vollständiger Familienname:		Sämtliche Vornamen:	
w <input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/>	Rel. Bekenntnis:	Staatsangehörigkeit:	
Geburtsdatum:		Geburtsort und ggf. Land:	
Verkehrssprache i. d. Familie:		Ggf. Zuzugsdatum:	
Einschulungsjahr:		Art d. Zuzugs: <small>z.B. Asylbewerber, Asylant, Aussiedler, Kriegsflüchtling, Ausländer</small>	
Masernimpfschutz vorhanden Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>		Falls ja, bitte Impfausweis im Sekretariat vorlegen!	
Erziehungsberechtigte: Mutter:		Vater: Sonstiger:	
Familienname, Vorname:		Familienname, Vorname:	
Postleitzahl, Wohnort:		Postleitzahl, Wohnort:	
Straße:		Straße:	
<u>E-Mail:</u>		<u>E-Mail:</u>	
Telefon Privat: Arbeit: Handy:		Telefon Privat: Arbeit: Handy:	
Die Eltern sind <u>getrennt lebend</u> <input type="checkbox"/> / <u>geschieden</u> <input type="checkbox"/>		lt. Gerichtsbeschluss vom _____ (Kopie anbei)	
Das Sorgerecht haben/hat beide <input type="checkbox"/> Mutter <input type="checkbox"/> Vater <input type="checkbox"/>			
Wiederholte Klassen: _____ Jahrgang: _____			
Übersprungene Klassen: _____ Jahrgang: _____			
Teilnahme am Religionsunterricht in:		Kath.Rel. <input type="checkbox"/> Evang. Rel. <input type="checkbox"/> Ethik <input type="checkbox"/>	

Ich benötige keinen Platz in der offenen Nachmittagsbetreuung der AWO/ OGS

Hiermit melde ich meinen Sohn / meine Tochter für den Besuch der
 Mittelschule Germering a. d. Wittelsbacherstraße an.

Germering/Alling, den _____
 Datum

 Unterschrift des/r Erziehungsberechtigten

Erforderlich Datenabfrage für die EDV-Eingabe

Art der Einschulung: normal
 nach Rückstellung

	Welche Schule?	Wiederholt ja / nein	Englischunterricht ja /nein
1. Klasse	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
2. Klasse	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
3. Klasse	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
4. Klasse	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Besteht ein sonderpädagogischer Förderbedarf?
 Falls ja, legen Sie bitte ein gültiges Gutachten vor.

Kontaktpersonen im Notfall:

Name der Vertrauensperson:	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Verhältnis zum Schüler (Oma, Tante, Nachbar)	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Telefonisch erreichbar unter:	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Wir bedanken uns für Ihre Mühe.

Mit freundlichen Grüßen

Walter Braun, Schulleiter