

Mittelschule Germering an der Wittelsbacherstraße		Schüler kommt von:			
Schuljahr 2023/ 2024 Anmeldung in die 5. Klasse		GS Alling <input type="checkbox"/>	- Antrag gebundene Ganztags-Klasse	<input type="checkbox"/>	
		GS Kirchenstr. <input type="checkbox"/>	- Antrag Regelklasse mit OGS	<input type="checkbox"/>	
		GS Kleinfeldstr. <input type="checkbox"/>	- Antrag Regelklasse	<input type="checkbox"/>	
		Theresen-GS <input type="checkbox"/>			
		Sonstige GS <input type="checkbox"/>			
Vollständiger Familienname:			Sämtliche Vornamen:		
w <input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/>	Rel. Bekenntnis:		Staatsangehörigkeit:		
Geburtstag:			Geburtsort und ggf. Land:		
Verkehrssprache i. d. Familie:			Ggf. Zuzugsdatum:		
Einschulungsjahr:			Art d. Zuzugs: <small>z.B. Asylbewerber, Asylant, Aussiedler, Kriegsflüchtling, Ausländer</small>		
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 getrennt lebend <input type="checkbox"/> / geschieden <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"/>	
Masernschutz vorhanden ?		ja <input type="checkbox"/> (bitte Kopie beifügen)		nein <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 ab 12.09.2023 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	_____	_____	_____
2. Klasse	_____	_____	_____
3. Klasse	_____	_____	_____
4. Klasse	_____	_____	_____

Welche Klasse besuchte Ihr Kind am **01.10.2022**? _____

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

Kontaktpersonen im Notfall:

Name der Vertrauensperson:		
Verhältnis zum Schüler (Oma, Tante, Nachbar)		
Telefonisch erreichbar unter:		

Wir bedanken uns für Ihre Mühe.

Mit freundlichen Grüßen

Walter Braun, Schulleiter