

Eintrittsdatum 10.09.2019	Eintritt in Jahrgangsstufe <b>NEU</b>	Klasse <b>5</b>	NTG <input type="checkbox"/>	NTG MINT-Klasse <input type="checkbox"/>	musisch MU8 <input type="checkbox"/>	Rechtsgrundlage für die Datenerhebung ist Art. 85, Bay.EUG
------------------------------	---	--------------------	------------------------------	---	---	--

<b>SCHÜLERDATEN</b>			EDV Datum/Signum
vollständiger Familienname			Rufname
alle Vornamen, lt. Geburtsurkunde			Geschlecht (M=männl., W=weibl.)
Geburtsdatum	Geburtsort Land (falls Ausland)		Staatsangehörigkeit
Zuzugsdatum des Schülers lt. Pass	Verkehrssprache in der Familie		
Bekenntnis (bitte ausschreiben)	Religionsunterricht (erfragen) rk,ev,na,eth	Grund für Teilnahme an Ethik (R=Religionslos, A=Abmeldung v. Rel.unterr., K=kein Rel.-unterr. eingerichtet)	

<b>ERZIEHUNGSBERECHTIGTE/R</b> (1=Erziehungsberechtigter, bei dem der Schüler/die Schülerin wohnt)			
1	Name	Beruf (Angabe freiwillig)	<input type="checkbox"/> Anrede (U=Herr und Frau, F,H)
	Rufname		<input type="checkbox"/> Art der Erziehungsberechtigung EL MU,VA,VO, PF, VW
2	Name	Beruf (Angabe freiwillig)	<input type="checkbox"/> Anrede (U=Herr und Frau, F,H)
	Rufname		<input type="checkbox"/> Art der Erziehungsberechtigung EL MU,VA,VO, PF, VW

<b>ANSCHRIFT</b>			
1 =Anschrift 1. Erziehungsber. bei Volljährigkeit: Schüleranschrift 2= Anschrift 2. Erziehungsber. (nur falls abweichend von 1)/weitere Anschriften (Schüler/Verwandte,...)			
1	Straße, Hausnr.		gilt für <input type="checkbox"/> MU,VA,VO falls volljährig: S=Schüler/in und für <input type="checkbox"/> PF=Pflegeeltern VW=Verwandte
	PLZ	Wohnort (Gemeinde!)	
	Ortsteil	Gemeinde- kennzahl	<input type="checkbox"/> S = Schüler
	Telefon	E-Mail	Gastschüler (J=ja, N=nein) <input type="checkbox"/>
2	Straße, Hausnr.		Gilt für <input type="checkbox"/> VA,MU,VO,PF,VW,S.....
	PLZ	Wohnort (Gemeinde!)	
	Telefon	Ortsteil	

<b>HERKUNFTSSCHULE</b>			
Schulart am 1.10.2018 (VS,RS,GY)	Name und Ort der Schule	Schul-Nr.	
Datum der Einschulung	Übertritt von Jahrgangsstufe	Übertritt aufgrund (Ü=Übertrittszeugnis, A=Aufnahmeprüfung, P=Probeunterricht)	
<input type="checkbox"/> Es liegt eine Lese- und Rechtschreibstörung vor. Die Bescheinigung ist beigegefügt  Sind gesundheitliche Rücksichten notwendig (falls ja, welche)? .....		<input type="checkbox"/> Es liegt eine Lese- und Rechtschreibschwäche (LRS) vor. Die Bescheinigung ist beigegefügt	
..... Weißenhorn, den		..... Unterschrift des/r Erziehungsberechtigten /	

<b>VORGELEGTE UNTERLAGEN</b>		
<input type="checkbox"/> Geburtsurkunde	<input type="checkbox"/> 2 Passfotos	<input type="checkbox"/> Nachmittagsbetreuung
<input type="checkbox"/> Übertrittszeugnis	<input type="checkbox"/> Erfassungsbogen	<input type="checkbox"/> Einwilligung Veröffentlichung personenbezogener Daten
	<input type="checkbox"/> Wahlzettel Musikinstrument	<input type="checkbox"/> Nachweis d. Erziehungsberechtigung Sonstiges (Aufenthaltsgenehmigung/ Staatsangehörigkeitsausweis)

**Bitte auch die Rückseite vollständig ausfüllen**

**A ERGÄNZENDE ANGABEN BEI DER WAHL DES MUSISCHEN GYMNASIUMS**

Unser Kind wünscht Instrumentalunterricht für folgendes Instrument

.....

- Unser Kind ist Anfänger.....
- Unser Kind lernt dieses Instrument seit .....
- Unser Kind nimmt Instrumentalunterricht bei folgendem Lehrer .....
- Unser Kind hat noch keinen Instrumentallehrer

**B INSTRUMENTALUNTERRICHT AN DER SCHULE (MUSISCH)**

Die Lehrkräfte der Schule sind in der Lage einige Instrumentalstunden zu erteilen (Trompete, Klarinette, Klavier).

Wir möchten gerne den Instrumentalunterricht der Musiklehrkräfte an der Schule wahrnehmen und wählen folgendes Instrument:

- Trompete
- Klarinette
- Saxophon
- Klavier

**C KLASSENBILDUNG (FÜR ALLE SCHÜLER/INNEN)**

Weil aus organisatorischen und pädagogischen Gründen die bisherigen Grundschulklassen neu verteilt werden, benennen wir zwei Mitschülerinnen und Mitschüler, mit denen unser Kind gerne zusammenbleiben möchte:

1.).....

2.).....

**D TELEFONNUMMERN FÜR DEN NOTFALL (FÜR ALLE SCHÜLER/INNEN)**

Bei unentschuldigtem Fehlen unseres Kindes bzw. in Notfällen sind wir vormittags unter der

Tel. Nr. (privat) ..... oder Tel. Nr. (geschäftl.) .....

zu erreichen oder es kann bei folgenden Personen unseres Vertrauens nachgefragt werden. Bitte geben Sie auch an, ob es sich um Großeltern, Tante, Freund/Freundin o. ä. handelt.

.....  
Name (+ Angabe ob Großeltern, Tante o. ä.)      Telefon

.....  
Name (+ Angabe ob Großeltern, Tante o. ä.)      Telefon

.....  
Ort, Datum      Unterschrift

\* Zutreffendes bitte ankreuzen