

Anmeldung zum Schuljahr 2024/ 2025 Datenerhebung gem. Art. 85 BayEUG

Persönliche Daten des Schülers / der Schülerin

Nachname: _____ 1. Vorname: _____ weitere Vornamen: _____

Geschlecht: _____ Geburtsdatum: _____ Geburtsort: _____

Staatsangehörigkeit: _____ Bekenntnis: _____

Nur bei ausländischen Kindern: _____ Zuzug nach Deutschland: _____
(Geburtsland) (Jahr)

Erziehungsberechtigte

Vater: _____

Mutter: _____

Sonstige Erziehungsberechtigte: _____

Sorgerecht: beide Mutter Vater

Straße _____

PLZ – Wohnort : _____

Stadtteil: _____

Telefon (Privat): _____

E-Mail-Adresse: _____

Während der Schulzeit telef. erreichbar: _____

Herkunftsschule

Schulname: _____ Jahrgangsstufe: _____ wiederholte Jahrgangsstufen: _____

Unterrichtsdaten für das neue Schuljahr (Bitte unbedingt ankreuzen)

Religionsunterricht: evang. kath. Ethik

Schulweg / Wünsche

Verkehrsmittel: Bahn Bus Sonstiges: _____

Wünsche zur Klassenbildung - Wir möchten, soweit organisatorisch möglich, dass unser Kind mit folgenden Schülern in einer Klasse ist (max.3).

Neustadt, _____
Datum

Unterschrift eines Erziehungsberechtigten

Diese Seite wird von der Schule ausgefüllt

Gesundheit

Sind gesundheitliche Rücksichten erforderlich? (falls ja, welche?)

Es liegen Atteste vor:

Lese-Rechtschreibstörung

isolierte Lese- oder Rechtschreibstörung

ADS/ ADHS

bis (Datum) _____

Impfbuch (Masern)

Original kopiert

Abklärung erforderlich

Behinderung

Unterlagen

Notendurchschnitt:

2,66 oder besser

3,0 oder schlechter

Fehlende Unterlagen:

Sorgerechtsbescheid Geburtsurkunde Impfbuch sonstiges _____

Eintritt am: _____ in Klasse: _____

Nachholfrist: _____

Daten erfasst am: _____ Schülerpapiere angefordert am: _____