

**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: \_\_\_\_\_