

Antrag zum Besuch der __. Klasse (Regelklasse) im Schuljahr __/__

Den Antrag bei der Anmeldung bitte ausgefüllt im Sekretariat abgeben!

Schulleitung:
Rainer Eifinger, Rektor
Elke Thaler, Konrektorin

Telefon: 08121 3765
Telefax: 08121 437404
E-Mail: sekretariat-ms@t-online.de

Grafen-von-Sempt-Mittelschule
Gerstlacherweg 1
85570 Markt Schwaben

Anmeldeformular
Regelklassen
Version 06.16_A

Angaben zum Kind	Name:	Vorname:	Geburtsdatum:		
	Staatsangehörigkeit:	Religionszugehörigkeit:	Besuchter Unterricht (bitte ankreuzen): <input type="checkbox"/> kath. <input type="checkbox"/> evang. <input type="checkbox"/> Ethik		
	Adresse:				
	Geburtsort:		Zuzug:		
	Zuletzt besuchte Schule:		Klasse:	Lehrkraft:	
	<input type="checkbox"/> Gastschüler (ggf. bitte ankreuzen)				
Interessen, Lern- u. Leistungsstand	Besondere Interessen und Neigungen (z.B. Musikinstrument, Sportart, Hobby):				
	Schwächen/Probleme in folgenden Bereichen:				
	Noten im letzten (Zwischen-)Zeugnis:		Deutsch:	Mathematik:	Englisch: Musik: Sport: Werken:
	Wurde bereits eine Klasse wiederholt? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, welche?		Grund (aus Sicht der Erz.-Ber.):		
Erziehungsberechtigte	Name:		Vorname:		
	Name:		Vorname:		
	Anschrift:				
	Telefonverbindungen (Festnetz und Arbeit):		Handy:		
	E-Mail (auch zur ESIS-Registrierung):				
	Familienstand: <input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> alleinerziehend <input type="checkbox"/> Mutter berufstätig <input type="checkbox"/> Vater berufstätig				
Wichtige Hinweise (ggf. bitte auf der Rückseite ergänzen)	Eine gute Zusammenarbeit zwischen Elternhaus und Schule ist uns sehr wichtig. Kreuzen Sie bitte an:				
	Ich bin bereit an Elternabenden zu verschiedenen Themen teilzunehmen: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein				
	Hier mein Vorschlag/Wunsch für ein Thema:				
	Ich kann mir die Mitarbeit in der Schule vorstellen: <input type="checkbox"/> nein, weil <input type="checkbox"/> ja				
	<input type="checkbox"/> bei schulischen Einzelveranstaltungen <input type="checkbox"/> beim Schulfrühstück <input type="checkbox"/> oder:				
Mein Kind: <input type="checkbox"/> hat eine Allergie					
<input type="checkbox"/> muss eine Diät einhalten					

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten