



Anmeldung an der Grafen-von-Sempt-Mittelschule

Regelklasse
 Ganztagesklasse
 M-Zweig
 Deutsch-Klasse

Eintrittsdatum:	Jahrgangsstufe:	Klasse:
-----------------	-----------------	---------

Angaben Schülerin / Schüler:

Name:	Vorname:	Geschlecht <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> W
Geburtstag:	Staatsangehörigkeit:	Geburtsort:
Datum Zuzug Ausland:	Geburtsland:	
Adresse:		
Religionszugehörigkeit:	Religionsunterricht: <input type="checkbox"/> kath. <input type="checkbox"/> ev. <input type="checkbox"/> Ethik	<input type="checkbox"/> Gastschüler <input type="checkbox"/> Zuweisung
Schülerbeförderung: <input type="checkbox"/> Bus / S-Bahn (Landkreis/Sprengel) <input type="checkbox"/> Bus / S-Bahn (extern) <input type="checkbox"/> zu Fuß / Fahrrad		
Zuletzt besuchte Schule: <input type="checkbox"/> Grundschule Markt Schwaben <input type="checkbox"/> Grundschule Forstinning <input type="checkbox"/> Grundschule Anzing <input type="checkbox"/> Grundschule Hohenlinden <input type="checkbox"/> _____		
Einschulung in die Grundschule (Jahr, Schulname, Ort, Land)		Wiederholte Jahrgangsstufe (n)
Besondere Interessen (z.B. Musikinstrument, Sportart, Hobby):		
Schwächen / Probleme in folgenden Bereichen: <input type="checkbox"/> LRS / Legasthenie <input type="checkbox"/> AD(H)S <input type="checkbox"/> Dyskalkulie		
Für einen Notenausgleich muss bei einem Schulartenwechsel ein neuer Antrag gestellt werden!		

Wahl- und Wahlpflichtfächer (ab 7. Klasse)

Für die 7. Klasse <input type="checkbox"/> Musik <i>oder</i> <input type="checkbox"/> Kunst	
Für die 8. Klasse <input type="checkbox"/> Musik <i>oder</i> <input type="checkbox"/> Kunst	<input type="checkbox"/> Technik <i>oder</i> <input type="checkbox"/> Wirtschaft <i>oder</i> <input type="checkbox"/> Soziales
Für die 9. Klasse <input type="checkbox"/> Musik <i>oder</i> <input type="checkbox"/> Kunst	<input type="checkbox"/> Technik <i>oder</i> <input type="checkbox"/> Wirtschaft <i>oder</i> <input type="checkbox"/> Soziales
Für die 10. Klasse (M-Zweig)	<input type="checkbox"/> Technik <i>oder</i> <input type="checkbox"/> Wirtschaft <i>oder</i> <input type="checkbox"/> Soziales

Bitte Rückseite beachten!

Angaben Eltern:

<input type="checkbox"/> Sorgerecht gemeinsam	Vater: <input type="checkbox"/> Sorgerecht alleine: (Nachweis erforderlich)	Mutter: <input type="checkbox"/> Sorgerecht alleine: (Nachweis erforderlich)
Name, Vorname		
Adresse:	<input type="checkbox"/> siehe Vorderseite	<input type="checkbox"/> siehe Vorderseite
Telefonnummer privat ggf. Telefonnummer Arbeit		
Handy-Nummer privat ggf. Handy-Nummer Arbeit		
E-Mail Adresse		
Familienstand: <input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> alleinerziehend <input type="checkbox"/> Mutter berufstätig <input type="checkbox"/> Vater berufstätig		

Gesundheit:

Damit Lehrkräfte auf eventuelle Beschwerden und Entwicklungsschwierigkeiten angemessen eingehen können, bitten wir um folgende, freiwillige Angaben:

Körperliche Einschränkungen: _____

Chronische Krankheiten / Allergien: _____

Dauermedikation: _____

Ort, Datum

Unterschrift des / der Erziehungsberechtigten

Von der Schule zu bearbeiten:	
Vorgelegt / kopiert <input type="checkbox"/> Letztes Zeugnis <input type="checkbox"/> Geburtsurkunde <input type="checkbox"/> SEPA (nur bei Ganzttag) <input type="checkbox"/> Busantrag <input type="checkbox"/> Foto <input type="checkbox"/> Sorgerechtsbestätigung bei Alleinerziehenden <input type="checkbox"/> Masernnachweis (nur Sichtung)	wenn letzte Schule nicht in Deutschland war: <input type="checkbox"/> Pass / Ausweis oder Staatsangehörigkeitsnachweis <input type="checkbox"/> Meldebescheinigung <input type="checkbox"/>
Schülerakte angefordert am: _____	
ASV: _____	Schulmanager: _____
edoop: _____	