

Anmeldung

zum Besuch der Sophie-La-Roche-Realschule Kaufbeuren:

87600 Kaufbeuren, Markgrafenstr. 3, Tel. 08341 81774, FAX 08341 9559848



in Jgst: _____ WPGF: _____ <small>(erst ab Jgst. 7)</small>
im Schuljahr: _____

SchülerIn:

Familienname und alle Vornamen (Rufnamen unterstreichen)

m
 w

Geburtsdatum	Geburtsort/Landkreis	Staatsangehörigkeit	Bekenntnis	Geschlecht
Bescheinigung liegt vor:				
<input type="checkbox"/> LRS	ja / nein			
<input type="checkbox"/> Legasthenie	ja / nein	Gesundheitl. Beeinträchtigung, die der Schule bekannt sein sollten (z. B. Diabetes, Allergie usw.)		

Erziehungsberechtigte:

<input type="checkbox"/> Vater:	Name	Vorname	Beruf (Angabe freiwillig)
<input type="checkbox"/> Mutter:	Name	Vorname	Beruf (Angabe freiwillig)
<input type="checkbox"/> Sonstige	Name	Vorname	Beruf (Angabe freiwillig)

Anschrift: Mitteilungen der Schule sollen an folgende Anschrift (= Wohnort des Schülers/der Schülerin) ergehen:

Herrn und Frau Frau Herr _____
Name

Straße _____ Postleitzahl _____ Ort _____ Telefon _____

Weitere Telefonnr. _____
(für Notfälle) _____ _____ _____
Arbeitsstelle des Vaters Arbeitsstelle der Mutter Personen des Vertrauens

Evtl. weitere Anschrift (z. B. des 2. Erziehungsberechtigten): _____
Name

Straße _____ Postleitzahl _____ Ort _____ Telefon _____

Bisheriger Schulbesuch in zeitlicher Reihenfolge

Schulname _____ Schulort _____ von - bis _____

Wiederholungen:

freiwillig Klasse _____ an Schulart _____ Pflicht Klasse _____ an Schulart _____



Der/die SchülerIn ist **AsylbewerberIn**

Unser/Mein Kind besucht den **muttersprachlichen Unterricht** in folgender Sprache:

Das eigene Formblatt über die Einwilligung in die Veröffentlichung von personenbezogenen Daten habe/haben ich/wir erhalten.

Diese Einwilligung gilt auch für alle im Rahmen des Unterrichts angefertigten Zeichnungen und Werkstücke unseres Kindes.

Das Merkblatt zu **ESIS** (Elektronisches-Schüler-Informationen-System) habe/haben ich/wir erhalten und sind/bin damit einverstanden, dass uns/mir Eltern-Informationen über folgende E-Mail-Adresse zugesandt werden:

Datum

Unterschrift der Mutter (ggf. des Vormundes)

Unterschrift des Vaters (ggf. des Vormundes)

Vermerk der Schule (bitte nicht ausfüllen)							
						Aufn.Prf. <input type="checkbox"/>	Gutachten <input type="checkbox"/>
Von Schulart	Jgst.	Geb.Urkunde	ggf. Sorgerecht	Zeugnis	Erfassungsbogen	ProbeU <input type="checkbox"/>	Beratung <input type="checkbox"/>
			AZ:		ausgegeben: <input type="checkbox"/>	Aufnahme	
					zurück: <input type="checkbox"/>	+	-
Fehlende Unterlagen:							

Bei Eintritt vom Gymnasium in eine höhere Jahrgangsstufe:							
In folgenden Fächern wird Nachholfrist gewährt:							
