

Frageblatt zur Schulanmeldung (bei Schulwechsel)

(Rechtsgrundlage Art. 62 BayEUG)

Bitte in Druckschrift ausfüllen bzw. Zutreffendes ankreuzen!

Schülerin / Schüler	
⇒ Vollständiger Familienname	
⇒ Sämtliche Vornamen (Rufnamen unterstreichen!)	
⇒ Geburtsdatum	⇒ Geburtsort (falls Ausland: Staat und Zuzugsdatum)
⇒ Staatsangehörigkeit	⇒ Bekenntnis (RK/EV/IL/OR/ZJ ...) ⇒ Unterrichtswunsch rk <input type="checkbox"/> * findet voraussichtlich nur ev <input type="checkbox"/> im Schulhaus Kist statt. Ethik* <input type="checkbox"/> ** findet nachmittags an Islam** <input type="checkbox"/> einer anderen Schule statt.
⇒ In der Familie überwiegend gesprochene Sprache (freiwillige Angabe)	⇒ Anzahl/Geburtsjahr weiterer Kinder im Haushalt (freiwillige Angabe)

Angaben zu den Erziehungsberechtigten	
Mutter	Vater
⇒ Familienname, Vorname	⇒ Familienname, Vorname
⇒ Straße und Hausnummer	⇒ Straße und Hausnummer (falls abweichend)
⇒ PLZ und Wohnort	⇒ PLZ und Wohnort (falls abweichend)
⇒ Beruf (freiwillige Angabe)	⇒ Beruf (freiwillige Angabe)
⇒ Telefon privat	⇒ Telefon privat (falls abweichend)
⇒ Handy	⇒ Handy
⇒ Telefon dienstlich (freiwillige Angabe)	⇒ Telefon dienstlich (freiwillige Angabe)
⇒ E-Mail	⇒ E-Mail (falls abweichend)

Erziehungsberechtigung und Wohnsitz

Erziehungsberechtigung, bitte ankreuzen

Beide Eltern Nur Mutter Nur Vater Sonstige:

Wohnsitz der Schülerin / des Schülers, bitte ankreuzen

Eltern Mutter Vater Heim hat Wohnsitz bei:.....
(z.B. Verwandte/r, Pflegemutter, Heim, etc.)



Nur falls Heim oder sonstige Adresse: Adresse



Telefon

Nachweise: (anbei in Kopie)

Geburtsurkunde Sorgerechtsbeschluß Pflegevereinbarung Sonstiges:.....

Weitere Angaben über den Schüler (freiwillige Angabe)

Besondere Angaben/Bemerkungen/Wünsche der erziehungsberechtigten Person, die den/die Schüler/in betreut, die für die Erziehung und den Schulbetrieb von Bedeutung sind (z.B. Allergien, über besondere körperliche, geistige oder charakterliche Eigenschaften)

.....
.....
.....

Bei welcher Krankenkasse ist Ihr Kind versichert?.....

Bei welchem Elternteil ist Ihr Kind versichert?.....

Schulische Daten



Zuletzt besuchte Schule (Name und Ort)



Schulart



zuletzt besuchte Klasse



Schuljahr d.Einschulung (GS)

Unterschrift

Hiermit versichere ich die Richtigkeit meiner Angaben und beantrage die Aufnahme meines Kindes in die

1. Jahrgangsstufe 2. Jahrgangsstufe 3. Jahrgangsstufe 4. Jahrgangsstufe

der Grundschule Kist am
Eintrittsdatum

Kist/Altertheim
Datum

.....
Unterschrift der / des Erziehungsberechtigten