

Daten der Schülerin/des Schülers

Nachname: _____ Vorname: _____

Geburtsdatum: _____ Schulbesuchsjahr 2023/24: _____

Religionszugehörigkeit: _____ Geschlecht: m w d

Zurzeit besuchte Schule: _____ Klasse: _____

 Es liegt eine Lese- und/oder Rechtschreibstörung vor. – Ein Gutachten liegt der Schule vor.**Adresse der Schülerin/des Schülers**

Straße: _____

Ort: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

Erziehungsberechtigte(r)**Mutter:** _____ Telefon: _____

Adresse (falls abweichend): _____

E-Mail: _____

Vater: _____ Telefon: _____

Adresse (falls abweichend): _____

E-Mail: _____

Fächerwahl**Die folgenden Wahlpflichtfächer werden gewählt:** kath. Religion evang. Religion Ethik ISUD * syr.-orth. Religion Musik Kunst **(nur für die 7. – 9. Jahrgangsstufen)** Technik Wirtschaft und Kommunikation Ernährung und Soziales **(ab 8. Jgst.)**

*ISUD Islamisch-Unterricht in Deutsch - falls dieser Unterricht nicht angeboten werden kann, nimmt mein Kind am Ethik-Unterricht teil.

Augsburg, _____

*Datum***Unterschrift des/der Erziehungsberechtigte(n)**