

Anmeldung

Eintritt am in Klasse

für (Name, Vorname(n) - Rufname bitte unterstreichen)	m	geboren am	Religion
	w	in	
	Staatsangehörigkeit (en)		
Bei nicht deutschem Geburtsort: Zuzug nach Deutschland am:	Zuzugsart: <input type="radio"/> Aussiedler <input type="radio"/> Asylberechtigter <input type="radio"/> Asylbewerber <input type="radio"/> Kriegsflüchtling Ausländer (nicht Asyl) <input type="radio"/> Sonstiges		
Muttersprache <input type="radio"/> Deutsch <input type="radio"/> Nicht-Deutsch			
Name Erziehungsberechtigter (Vater) Name Erziehungsberechtigter (Mutter)	derzeit besuchte Schule (Name, Adresse)		
Adresse	Englisch ab Jahrgangsstufe _____		
Telefon 1	Sonderpädagogische Förderung erforderlich? <input type="checkbox"/> Ja		
Telefon 2	LRS <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja – Antrag abgeben!		
E-Mail	Wiederholungen Jgst.: Impfschutz Masern nachgewiesen: <input type="checkbox"/>		
Zusätzliche Ansprechpartner			
Falls anderweitige Unterbringung am Nachmittag bitte hier angeben (Art, Adresse, Ansprechpartner)			
Gewählter Religionsunterricht	Ab Stufe 7	Ab Stufe 8	
<input type="checkbox"/> RK <input type="checkbox"/> IsU <input type="checkbox"/> EV <input type="checkbox"/> Ethik	<input type="checkbox"/> Musik <input type="checkbox"/> Kunst	<input type="checkbox"/> Technik <input type="checkbox"/> Wirtschaft + Kommunikation <input type="checkbox"/> Ernährung + Soziales	
Einwilligung über die Weitergabe von Schülerunterlagen (BayScho §37 und §39) Ich bin mit der Weitergabe des Schüleraktes incl. aller Unterlagen von der abgebenden Schule an die Friedrich-Ebert-Mittelschule <input type="checkbox"/> einverstanden. <input type="checkbox"/> nicht einverstanden.			
Ort, Datum		Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten / des volljährigen Teilnehmers	