

Schülerdaten

Dick umrandete Felder bitte nicht ausfüllen!

Familiename, Vornamen (Rufname bitte unterstreichen)				Geburts- urkunde <input type="checkbox"/>
Geschlecht	geboren am	in		
PLZ, Ort		Straße, Hausnr.		
Länge des künftigen Schulwegs				
<input type="radio"/> bis einschl. 3 km <input type="radio"/> mehr als 3 km -> Informationen dazu unter: https://online.muenchen.de/schuelerbefoerderung/				
Staatsangehörigkeit	Datum d. Zuzugs nach D	Sprache i. d. Familie	Bekenntnis	
Besuch des Religions-/Ethik-Unterrichts				Antrag Rel./Eth.- Unterricht* <input type="checkbox"/>
für römisch-katholisch oder evangelisch getaufte Schüler/innen:		für Schüler/innen ohne Bek. oder sonst. Bekenntnisses: Antrag auf Besuch des		
<input type="radio"/> Besuch d. Religionsunterrichts d. Konfession <input type="radio"/> Abmeldung vom Religionsunterricht (Antrag); der Besuch des Ethikunterrichts ist damit Pflicht.		<input type="radio"/> röm.-katholischen Rel.-Unterrichts <input type="radio"/> evangelischen Rel.-Unterrichts <input type="radio"/> Ethik-Unterrichts d. Schule		

1. Erziehungsberechtigte/r** (gewöhnlicher Aufenthaltsort des/r Schülers/in)

Art (Mutter, Vater, ..)	Name, Vorname		
Telefon-Festnetz	Telefon-Mobil	E-Mail	

2. Erziehungsberechtigte/r** (falls von Schüleradresse abweichend, bitte Adresse angeben)

Art (Mutter, Vater, ..)	Name, Vorname		
Telefon-Festnetz	Telefon-Mobil	E-Mail	
PLZ, Ort	Straße, Hausnr.		
Sorgerechts- beschluss* <input type="checkbox"/>			

Ergänzende Schülerdaten

Beeinträchtigungen		Gutachten* <input type="checkbox"/>
<input type="radio"/> eine fachärztlich festgestellte Legasthenie <input type="radio"/> eine von zuständigen Schulpsychologen festgestellt Lese- und/oder Rechtschreibschwäche <input type="radio"/> Sonstiges, z. B. Allergien, Behinderungen, längere Krankheiten u. ä. <hr/>		
Schwimmfähigkeiten		
<input type="radio"/> sind vorhanden		<input type="radio"/> werden bis spätestens Schulanfang erworben

Bisherige Schullaufbahn

Name der zurzeit besuchten Schule		Klasse
Eintritt in die 1. Jahrgangsstufe d. Grundschule (Monat/Jahr)	übersprungene Jgst.	wiederh. Jgst. (auch freiw.)
Übertrittsnoten Deutsch _____ Mathematik _____ Heimat- und Sachkunde _____		ø-Note _____
		Übertrittszeugnis <input type="checkbox"/>

Falls Probeunterricht erforderlich Schulpsychologische Beratung im Vorfeld erwünscht? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein bei Nichtbestehen: Aufnahme Gymnasium lt. Elternwille (D 4/M 4): <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Übertritt an Realschule: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein wenn ja, an welche RS: _____	Ergebnis PU: bestanden: D _____ <input type="checkbox"/> ja M _____ <input type="checkbox"/> nein
---	--

Klassenbildung

Gewünschte Unterrichtsform <input type="radio"/> gebundene Ganztagschule -> Anmeldung erforderlich	<input type="radio"/> offene Ganztagschule („Halbtagschule“ mit Nachmittagsbetreuung) -> Anmeldung erforderlich	<input type="radio"/> regulärer Unterrichtsbetrieb („Halbtagschule“)	Anmeldung Ganztag* <input type="checkbox"/>
--	--	---	---

Klassenzusammensetzung (gebundene Ganztagsklassen sind nur als Einheit möglich) <input type="radio"/> keine besonderen Wünsche <input type="radio"/> möglichst mit den bisherigen Klassenkamerad(inn)en in eine Klasse, vor allem mit _____ _____

Ort, Datum

Unterschrift eines Erziehungsberechtigten

Bitte nicht ausfüllen! Bearbeitung durch die Schule!

Kommunikation/Datenfreigabe Einwilligungserklärung zur Datenverarbeitung für das Elternportal des Gymnasiums Freiham Erklärung zur Veröffentlichung von personenbezogenen Daten und Fotos von Schüler(inne)n	liegt vor <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
---	--

Aufnahme zum Eintrittsdatum _____ am: _____ durch: _____
--