

## Daten der Schülerin bzw. des Schülers

Dick umrandete Felder bitte nicht ausfüllen!

Familiename, Vornamen (Rufname bitte unterstreichen)				Geburts- urkunde  <input type="checkbox"/>
Geschlecht	geboren am	in		
PLZ, Ort		Straße, Hausnr.		
<b>Länge des künftigen Schulwegs</b> <input type="radio"/> bis einschl. 3 km <input type="radio"/> mehr als 3 km		Informationen dazu unter: <a href="https://stadt.muenchen.de/service/info/gast-und-vertragsschulwesen-kostenfreiheit-des-schulweges/1078362/">https://stadt.muenchen.de/service/info/gast-und-vertragsschulwesen-kostenfreiheit-des-schulweges/1078362/</a>		
Staatsangehörigkeit	Datum d. Zuzugs nach D	Sprache i. d. Familie	Bekenntnis	
<b>Besuch des Religions-/Ethik-Unterrichts</b> für römisch-katholisch oder evangelisch getaufte Schülerinnen und Schüler: <input type="radio"/> Besuch d. Religionsunterrichts d. Konfession <input type="radio"/> Abmeldung vom Religionsunterricht ( <b>Antrag</b> ); der Besuch des Ethikunterrichts ist damit Pflicht.				Antrag Rel./Eth.- Unterricht*  <input type="checkbox"/>
für Schülerinnen und Schüler ohne Bek. oder sonst. Bekenntnisses: <b>Antrag auf Besuch des</b> <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 der Schülerin bzw. des Schülers)

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 Daten

<b>Beeinträchtigungen</b> <input type="radio"/> fachärztlich festgestellte Legasthenie und/oder psychische Besonderheiten, z.B. ADS (vertrauliche Kontaktaufnahme vorab gerne über unsere Schulpsychologin Dr. Anja Geisler 0328.psycho-freiam@schule.bayern.de) <input type="radio"/> sonstige gravierende körperliche Beeinträchtigungen (z.B. Allergie mit Notfallmedikamenten oder längere Krankheiten) mit fachärztlichem Attest		Gutachten*  <input type="checkbox"/>  Attest*  <input type="checkbox"/>
<b>Schwimmfähigkeiten (25 m schwimmen im tiefen Wasser)</b> <input type="radio"/> sind vorhanden <input type="radio"/> werden bis spätestens Schulanfang erworben		
<b>Eigenverantwortliches Arbeiten, ein Schwerpunkt des pädagogischen Konzepts am Gymnasium Freiam,</b> <input type="radio"/> fällt meinem Kind in der Regel leicht <input type="radio"/> fällt meinem Kind bisher noch schwer		

## Bisherige Schullaufbahn

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

<b>Falls Probeunterricht erforderlich</b> 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:	<b>Ergebnis PU: bestanden:</b> D _____ <input type="checkbox"/> ja M _____ <input type="checkbox"/> nein
---	--

## Alternativschule

**Angabe mindestens einer Alternativschule** (für den Fall, dass nicht alle Anmeldungen am Gymnasium Freiham aufgenommen werden können):

\_\_\_\_\_

(Wir weisen darauf hin, dass auch ohne Angabe einer Alternativschule eine eventuell notwendige Umverteilung zu einem anderem Gymnasium erfolgen kann.)

## Klassenbildung (siehe Informationsblätter "Information gebundener Ganztags" und "Vergleich ...")

<b>Gewünschte Unterrichtsform</b> <input type="radio"/> <b>gebundene Ganztagschule</b> <input type="radio"/> auch Halbtagschule wäre möglich <input type="radio"/> Halbtagschule ist <u>nicht</u> möglich, aus folgendem Grund: _____	<input type="radio"/> <b>Halbtagschule</b> <input type="radio"/> auch gebundene Ganztagschule ist möglich <input type="radio"/> gebundene Ganztagschule ist nicht gewünscht
---	---

**Klassenzusammensetzung**

keine besonderen Wünsche

möglichst mit bisherigen Klassenkameradinnen bzw. Klassenkameraden in eine Klasse, vor allem mit:  
\_\_\_\_\_ (maximal zwei Namen)

## Wahlpflichtunterricht bei gebundener Ganztagschule (ein Nachmittag)

Musik (Chor)       Musik (Percussion)       Theater

Ort, Datum

Unterschrift eines Erziehungsberechtigten

**Bitte nicht ausfüllen! Bearbeitung durch die Schule!**

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

<b>Aufnahme zum Eintrittsdatum</b> _____ <b>am:</b> _____ <b>durch:</b> _____
--