

# Anmeldung

## an der Paul-Gerhardt-Grundschule Freising

| Persönliche Daten      |  |   |   |
|------------------------|--|---|---|
| Familienname           |  | Geburtsdatum  |   |
| Vornamen               |  | Rufname   |   |
| Geburtsort             |  | Geburtsland   |   |
| Geschlecht             | <input type="checkbox"/> männlich<br><input type="checkbox"/> weiblich | Muttersprache   | <input type="checkbox"/> deutsch<br><input type="checkbox"/> nichtdeutsch |
| Staatsangehörigkeit    |  | weitere Staatsangehörigkeit   |   |
| Religionszugehörigkeit |  | <input type="checkbox"/> katholischer Religionsunterricht<br><br><input type="checkbox"/> evangelischer Religionsunterricht<br><br><input type="checkbox"/> Ethik |   |

| Bei Zuzug in die Bundesrepublik Deutschland |  |
|---|--|
| Zuzugsdatum                                 | Zuzugsart<br><input type="checkbox"/> Aussiedler<br><input type="checkbox"/> Asylberechtigter<br><input type="checkbox"/> Asylbewerber<br><input type="checkbox"/> Kriegsflüchtling<br><input type="checkbox"/> Ausländer (nicht Asylbewerber)<br><input type="checkbox"/> sonstiger Zuzug |
| wohnt                                       | <input type="checkbox"/> bei beiden Eltern<br><input type="checkbox"/> bei der Mutter<br><input type="checkbox"/> bei dem Vater<br><input type="checkbox"/> sonstiger Wohnort bitte ergänzen:  |

## Geschwister

| Name | Vorname | Geburtsdatum |
|------|---------|--------------|
|      |         |              |
|      |         |              |
|      |         |              |
|      |         |              |

## Laufbahn

|  |  |                            |  |
|--|--|----------------------------|--|
| Einschulung am                               |  | Art der Einschulung        | <input type="checkbox"/> normal (fristgemäß)<br><input type="checkbox"/> vorzeitig<br><input type="checkbox"/> nach Zurückstellung |
| Eintritt in die Paul-Gerhardt-Grundschule am |  | Eintritt in Jahrgangsstufe |  |

## Abgebende Schule

|   |                             |                               |  |
|---|-----------------------------|-------------------------------|--|
| Schulname   |                             |                               |  |
| Straße / Hausnummer   |                             |                               |  |
| Postleitzahl  |                             | Ort                           |  |
| Schulart  |                             | Klasse                        |  |
| Dürfen alle Schulunterlagen von der abgebenden Schule an uns weiter gegeben werden? | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> nein |  |

## Besonderheiten

z.B. Lese-Rechtschreib-Schwäche, MSD, körperliche Einschränkungen usw.

|  |
|--|
|  |
|--|

| Erziehungsberechtigte/r           |  | Hauptansprechpartner <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein |  |
|-----------------------------------|--|--|--|
| Art                               | <input type="checkbox"/> Vater<br><input type="checkbox"/> Mutter  |  |  |
| Alleiniges Sorgerecht             | <input type="checkbox"/> ja<br><input type="checkbox"/> nein<br>Falls Sie "ja" angekreuzt haben legen Sie uns bitte eine Kopie des Sorgerechtsbeschlusses vor. |  |  |
| Anrede                            | <input type="checkbox"/> Herr<br><input type="checkbox"/> Frau   | Akademischer Grad  |  |
| Familienname                      |  | Vorname  |  |
| Straße / Hausnummer               |  |  |  |
| Postleitzahl                      |  | Ort  |  |
| ggf. Ortsteil                     |  |  |  |
| Kommunikationsadressen            | Telefon  |  |  |
|                                   | Mobiltelefon   |  |  |
|                                   | E-Mail   |  |  |
|                                   | Tel. Arbeit  |  |  |
| Weiterer Erziehungsberechtigter/r |  |  |  |
| Art                               | <input type="checkbox"/> Vater<br><input type="checkbox"/> Mutter  |  |  |
| Anrede                            | <input type="checkbox"/> Herr<br><input type="checkbox"/> Frau   | Akademischer Grad  |  |
| Familienname                      |  | Vorname  |  |
| Straße / Hausnummer               |  |  |  |
| Postleitzahl                      |  | Ort  |  |
| ggf. Ortsteil                     |  |  |  |
| Kommunikationsadressen            | Telefon  |  |  |
|                                   | Mobiltelefon   |  |  |
|                                   | E-Mail   |  |  |
|                                   | Tel. Arbeit  |  |  |

## Zusätzliche Ansprechpartner, falls wir Sie nicht erreichen

| Name (Bemerkung) | Typ   | Nummer |
|------------------|---|--------|
|                  | <input type="checkbox"/> Telefon<br><input type="checkbox"/> Mobiltelefon |        |
|                  | <input type="checkbox"/> Telefon<br><input type="checkbox"/> Mobiltelefon |        |
|                  | <input type="checkbox"/> Telefon<br><input type="checkbox"/> Mobiltelefon |        |

\_\_\_\_\_  
**Ort, Datum**

\_\_\_\_\_  
**Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten**

\_\_\_\_\_  
**Unterschrift der/des weiteren Erziehungsberechtigten**

## Bearbeitungsvermerk der Schule

|   |  |                                      |  |
|---|--|--------------------------------------|--|
| Aufgenommen in Klasse:  |  | In ASV eingegeben:                   |  |
| Schülerpapiere angefordert am:                                      |  | Schülerpapiere eingegangen am:       |  |
| Schülerliste/Datenschutz/ Notfallblatt/ Stundenausfall ausgedruckt: |  | Ausgabe Schülerakt an Klassenlehrer: |  |
| Masernschutz überprüft  |  |                                      |  |