

Anmeldung

an der Paul-Gerhardt-Grundschule Freising

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

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

Geschwister

Name	Vorname	Geburtsdatum

Laufbahn

Einschulung am		Art der Einschulung	<input type="checkbox"/> normal (fristgemäß) <input type="checkbox"/> vorzeitig <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 <input type="checkbox"/> Mutter		
Alleiniges Sorgerecht	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Falls Sie "ja" angekreuzt haben legen Sie uns bitte eine Kopie des Sorgerechtsbeschlusses vor.		
Anrede	<input type="checkbox"/> Herr <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 <input type="checkbox"/> Mutter		
Anrede	<input type="checkbox"/> Herr <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 <input type="checkbox"/> Mobiltelefon	
	<input type="checkbox"/> Telefon <input type="checkbox"/> Mobiltelefon	
	<input type="checkbox"/> Telefon <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			