



## (Vor-) Anmeldung

für die Jahrgangsstufe

im Schuljahr

Eintrittsdatum

ab sofort  zum

### Angaben zum Schüler / zur Schülerin

Familienname: _____	Rufname: _____
weitere Vornamen: _____	
Geburtsdatum: <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	Geburtsort: _____
Staatsangehörigkeit: _____	Krankenkasse: _____
Religionszugehörigkeit: <input type="checkbox"/> RK <input type="checkbox"/> EV <input type="checkbox"/> OR <input type="checkbox"/> sonstige: _____	

### Anschrift der Schülerin / des Schülers:

Straße, Haus-Nr.: _____	
PLZ: <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	Ort: _____
Telefonnummer: _____	

### Angaben zu Beeinträchtigungen:

<input type="checkbox"/> ADHS	<input type="checkbox"/> LRS	<input type="checkbox"/> Sonstige: _____
(z. B. Allergien)		

### Angaben den Erziehungsberechtigten

<b>Erziehungsberechtigung</b>	
<input type="checkbox"/> beide Elternteile <input type="checkbox"/> nur Mutter <input type="checkbox"/> nur Vater <input type="checkbox"/> sonstige:	
<b>Vater:</b>	<b>Mutter:</b>
Vor- und Zuname: _____	Vor- und Zuname: _____
Konfession: _____	Konfession: _____
Telefon privat: _____	Telefon privat: _____
Telefon beruflich: _____	Telefon beruflich: _____
Mobiltelefon: _____	Mobiltelefon: _____
E-Mail: _____	E-Mail: _____
<b>Anschrift (falls abweichend vom Schüler)</b>	<b>Anschrift (falls abweichend vom Schüler)</b>
Str., Hsnr.: _____	Str., Hsnr.: _____
PLZ: <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	PLZ: <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
Ort: _____	Ort: _____



### Angaben zu Geschwistern

<b>Vorname (Geburtsjahr)</b>		
1.	2.	3.
<b>Besucht eines der Geschwister das Schulzentrum Pullach oder eine andere Erzbischöfliche Schule?</b>		
<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja      Name: _____ Klasse: _____		
<input type="checkbox"/> Marga-Müller-Kita <input type="checkbox"/> Volksschule <input type="checkbox"/> Realschule <input type="checkbox"/> Gymnasium		
<input type="checkbox"/> andere Erzb. Schule: _____		

### Angaben zur Schullaufbahn

Schulart	Name der Schule	Ort	Klassen	Besuch (von – bis)
<b>Wiederholungen (Pflicht):</b>		<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	Klasse(n): _____	
<b>Wiederholungen (freiwillig):</b>		<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	Klasse(n): _____	
<b>Wiederholungen (wg. Krankheit):</b>		<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	Klasse(n): _____	
<b>Von der Schulleitung auszufüllen:</b>				
<b>Probezeit:</b>		<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, bis: _____		
<b>Nachholfrist(en):</b>		<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	Fach 1: _____	Termin: _____
		Fach 2: _____	Termin: _____	

### Angaben zum Schulweg

<input type="checkbox"/> mit öffentlichen Verkehrsmitteln <input type="checkbox"/> zu Fuß, Fahrrad <input type="checkbox"/> Schulbus      Nr. _____	
Haltestelle: _____	

Ich/Wir bestätige/n die Verbindlichkeit der Anmeldung und die Richtigkeit der obigen Angaben. Der/Die vorgemerkte Schüler/Schülerin ist erst dann in die Schule aufgenommen, wenn die Voraussetzungen zum Eintritt in die Realschule nachgewiesen sind, der Schulvertrag von den Erziehungsberechtigten unterzeichnet ist und die ausdrückliche Zusage der Schulleitung vorliegt.

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der anmeldenden Erziehungsberechtigten