**Anmeldung für die 6.-12 Jahrgangsstufe**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Schüler(in)** | | | |
| Nachname und sämtliche Vornamen (Rufname unterstreichen) | | | |  | Kinderzahl insgesamt |
| Geschlecht | Geburtsdatum | Geburtsort/Landkreis ggf. Land | |  | Schüler/in ist das  Kind |
| Mobiltelefon: E-Mail-Adresse des Schülers: | | | |  | **Nur für Aussiedler**  Jahr des 1. Besuchs einer deutschen Schule |
| Staatsange-hörigkeit | Teilnahme am Religionsunterricht in | | Konfession |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Erziehungsberechtigte Mutter** | | |
| Nachname, Vorname | | |  | Erziehungsberechtigt sind:  1 = Vater und Mutter  2 = nur Vater  3 = nur Mutter  andernfalls nähere Angaben: |
| Beruf\* | | Geburtsdatum |  |
| Straße, Hausnummer | | |  |
| PLZ, Wohnort, Ortsteil | | |  |
| Telefon (privat) | Mobiltelefon | |  |
| E-Mail Adresse Mutter | weitere Telefonnummer | |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Erziehungsberechtigter Vater** | |
| Nachname, Vorname | |  | **Schüler/in wohnt**  1 = bei den Eltern  2 = beim Vater  3 = bei der Mutter  andernfalls nähere Angaben: |
| Beruf\* | Geburtsdatum |  |
| Straße, Hausnummer | |  |
| PLZ, Wohnort, Ortsteil | |  |
| Telefon (privat) | Mobiltelefon |  |
| E-Mail Adresse Vater | weitere Telefonnummer |  |

\*freiwillige Angabe

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Bisherige Schule** | | |
| Name (Grund- / Hauptschule) | | |  | **Wiederholungen**  Jahrgansstufen  Grund  freiwillig  Pflicht  **übersprungene**  **Jahrgangsstufe**    beantragen eine weitere  individuelle Beratung |
| Ort | zur Zeit besuchte Jahrgangsstufe | |  |
| Eintrittsdatum | Vorjahresklasse/Ausbildungsrichtung | |
| Notenausgleich | Nachprüfung im Jahr  Bestehen Ja  Nein | |
| **Unterrichtsdaten** | | | | |
| Fremdsprachen | |  | | |
| Bilingualer Unterricht | | Schüler kommt in Klasse | | |

|  |
| --- |
| **Gesundheitliche Probleme** |
| Art der Probleme |
| Besondere Maßnahmen, die nötig sind   * bei Schulfahrten:   im regulären Unterricht: |
| Masernschutz vorhanden lt. Nachweis  ja  nein |
|  |
| **Hinweise** |
| Eine fachärztlich festgestellte Lese- und Rechtschreibstörung (Legasthenie, Dystexie) |
| Eine von zuständigen Schulpsychologen festgestellte Lese- und Rechtschreibschwäche (LRS) |
|  |
| **Erhebung von Merkmalen zum Migrationshintergrund** |
| Sehr geehrte Eltern und Erziehungsberechtigte,  liebe Schülerinnen und Schüler,  die Schulen in Bayern wollen alle Kinder und Jugendlichen möglichst gut fördern. Es kann zum Beispiel darum gehen, den Schülerinnen und Schülern zu helfen, dass sie die deutsche Sprache gut erlernen. Es ist aber auch wichtig zu wissen, welche Schulen ausländische Schülerinnen und Schüler besuchen und welche Abschlüsse sie erreichen. Die deutschen Länder haben daher vereinbart, von den Schülerinnen und Schülern das Geburtsland, ggfs. das Zuzugsjahr nach Deutschland sowie die überwiegend innerhalb der Familie gesprochene Sprache zu erfragen. Selbstverständlich ist hierbei sichergestellt, dass die Daten für statistische Zwecke nur in anonymisierter Form weitergeleitet werden. Der Bayerische Landesbeauftragte für den Datenschutz hat der Erhebung zugestimmt.  **Fragen:**  In welchem Land wurde der Schüler/die Schülerin geboren?    **Das folgende Feld ist nur auszufüllen, falls der Schüler/die Schülerin n i c h t in Deutschland geboren wurde, aber in Deutschland wohnhaft ist:**  Wann ist der Schüler/die Schülerin nach Deutschland zugezogen? (Bitte Tag/Monat/Jahr)    In welcher Sprache wird in der Familie des Schülers/der Schülerin überwiegend gesprochen? |

      \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Datum Unterschrift d. Erziehungsberechtigten

Mit der geleisteten Unterschrift bestätige ich auch die Richtigkeit der Angaben im Formblatt – Persönliche Daten (evtl. bereits vorab digital übermittelt).