

Anmeldeblatt – Ersterfassung Staatliche Realschule Gauting

Aufnahme in die Klasse			am							
Schüler/Schülerin										
Familiennamen										
Vornamen										
Geschlecht			<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> W							
Geburtsdatum/Geburtsort										in
Staatsangehörigkeit			<input type="checkbox"/> deutsch und/oder							
Bekenntnis			<input type="checkbox"/> rk <input type="checkbox"/> ev <input type="checkbox"/> keines <input type="checkbox"/> <div style="text-align: right; font-size: small;">sonstiges</div>							
Erziehungsberechtigte			Name, Vorname							
<input type="checkbox"/> Eltern oder <input type="checkbox"/> Mutter <input type="checkbox"/> Vater									
Adresse 1										
Straße										
Postleitzahl und Ort										
Telefonnummer privat/Arbeit/mobil										
Adresse 2										
Straße										
Postleitzahl und Ort										
Nicht dt. Geburtsland			Zuzugsdatum							
Nicht dt. Umgangssprache										
Ausbildung										
Ausbildungsrichtung			WPfgr. <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3a <input type="checkbox"/> 3b							
Religionsunterricht			<input type="checkbox"/> rk <input type="checkbox"/> ev <input type="checkbox"/> Ethik							
Grund			<input type="checkbox"/> Abmeldung <input type="checkbox"/> kein Unterricht <input type="checkbox"/> keine Religionszugehörigkeit							
Legastheniker			ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>							
Lese-Rechtschreib-Schwäche			ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> Attest gültig bis							

Eintritt in die RSG am	
in Jahrgangsstufe	
von Schulart	
aus Jahrgangsstufe	
Übertritt aufgrund (Ü, E, PU, Zeugnis)	
wiederholte Jahrgangsstufe(n) (P = Pflicht; F = Freiwillig)	
Notenausgleich im vergangenen Schuljahr	ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>
Nachprüfung abgelegt im Jahr	
Nachprüfung bestanden	ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>
Probezeit bis	
Nachholfrist bis	
Nachholfrist in den Fächern	
Besondere Schülermerkmale	
Ich spiele ein Instrument	ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> wenn ja welches _____
Gesundheitliche Beeinträchtigungen (Asthma; Allergien; Herzfehler, etc.)	
wurde später eingeschult	ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>
Vorbelastung durch BayEUG Art. 53	ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>
wiederholt die Eintrittsklasse	ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>
nimmt am Probeunterricht teil	ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>
nimmt am Aufnahmeverfahren teil	ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>
Wird als Gastschüler aufgenommen	ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>

Gauting, den _____

Unterschrift d. Erziehungsberechtigten

Unterschrift der Schulleitung