

## Anmeldebogen 2024/2025

GRUNDDATEN		
Familienname des Kindes:		<b>Geschlecht:</b> <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich
Vornamen:		Nicht dt. Geburtsland/Zuzugsdatum:
Geburtsdatum:		
Geburtsort:		<b>Bekenntnis:</b> <input type="checkbox"/> rk <input type="checkbox"/> ev <input type="checkbox"/> o.B. <input type="checkbox"/> .....
Staatsangehörigkeit:		<b>Soll den Unterricht besuchen</b> <input type="checkbox"/> rk <input type="checkbox"/> ev <input type="checkbox"/> Ethik* kurze Rücksprache erforderlich
Erziehungsberechtigung		
<input type="checkbox"/> Beide Eltern sind erziehungsberechtigt und <input type="checkbox"/> leben zusammen <input type="checkbox"/> leben getrennt <input type="checkbox"/> Schüler lebt bei der Mutter <input type="checkbox"/> Schüler lebt beim Vater *		<b>Es gibt Regelungen zum Sorgerecht?</b> <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein  Bei Ja – Bitte Unterlagen mitbringen!
Erziehungsberechtigter 1 (Mutter; im Fall von *: Vater)		
Vor- und Zuname		
Straße		Hausnummer
PLZ	Ort	Ortsteil
Telefon zu Hause		E-Mail-Adresse
Mobiltelefon		Telefon am Arbeitsplatz
Erziehungsberechtigter 2		
Vor- und Zuname		
Straße		Hausnummer
PLZ	Ort	Ortsteil
Telefon zu Hause		E-Mail-Adresse
Mobiltelefon		Telefon am Arbeitsplatz

<b>Zusätzliche Ansprechpartner (z. B. Großeltern, Onkel, Tante, Nachbarn), die im Notfall angerufen werden können:</b>			
Name, Telefon			
Name, Telefon			
<b>Wunsch zur Klasseneinteilung in 5a oder b</b>			
<input type="checkbox"/> nach Möglichkeit im Klassenverband der bisher besuchten Grundschule eingeteilt bleiben		<input type="checkbox"/> eingeteilt werden zu .....(Schülername)	
<b>Wichtige Bemerkungen</b>			
<input type="checkbox"/> Lese-Rechtschreib-Störung			
Besondere Hinweise (z.B.: Allergie, relevante Erkrankungen, Hinweise zur notwendigen Medikamenteneinnahmen, Behinderungen, ...)			
<b>Ausbildungsrichtung</b>			
<input type="checkbox"/> musisch		<input type="checkbox"/> naturwissenschaftlich-technologisch	
<b>Instrumentenwahl (nur auszufüllen bei musischer Ausbildungsrichtung)</b>			
<b>OGS (offene Ganztagschule/Nachmittagsbetreuung) erwünscht?</b>			
<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein		Wenn Ja, Anzahl der Tage <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4	
<b>Schullaufbahn</b>			
<b>Bezeichnung Schule und Schulort</b>	<b>von</b>	<b>bis</b>	<b>evtl. wiederholte Jahrgangsstufe</b>
Grundschule	01.08.2020	31.07.2024	
Noten im Übertrittszeugnis:    Deutsch: _____    Mathematik: _____    HSU: _____			
<b>Ab einem Notendurchschnitt von 2,66 im Übertrittszeugnis ist ein Beratungsgespräch mit der Schulleitung notwendig.</b>			
<b>Erklärung</b>			
Mein Sohn/meine Tochter soll künftig das Martin-Pollich-Gymnasium besuchen. Ich bestätige die Richtigkeit meiner Angaben.			
_____			Mellrichstadt, .....2024
Unterschrift beider Erziehungsberechtigter			
<input type="checkbox"/> Der zweite Erziehungsberechtigte ist nicht anwesend, jedoch mit der Anmeldung einverstanden.			
<b>- Wird vom Sekretariat ausgefüllt -</b>			
<b>Eintritt</b>	<b>Datum</b>	<b>Klasse</b>	
Von Klasse und Schulart; Schulname:	Klasse	Schulart <input type="checkbox"/> GS <input type="checkbox"/> RS <input type="checkbox"/> GY <input type="checkbox"/> _____	
<b>Probeunterricht</b>	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein		
<b>Zur Anmeldung vorgelegt</b>	<input type="checkbox"/> Geburtsurkunde		<input type="checkbox"/> Impfschutz Masern
	<input type="checkbox"/> Sorgerechtsbeschluss		<input type="checkbox"/> Passbild f. Schülerschein
	<input type="checkbox"/> Übertrittszeugnis		
FK beantragt am:	Daten erfasst am:	Schreibweisen mit Geburtsurkunde abgeglichen:	