

Anmeldebogen 2026/2027

GRUNDDATEN		
Familienname des Kindes:		Geschlecht: <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich
Vornamen:		Nicht dt. Geburtsland/Zuzugsdatum:
Geburtsdatum:		
Geburtsort:		Bekenntnis: <input type="checkbox"/> rk <input type="checkbox"/> ev <input type="checkbox"/> o.B. <input type="checkbox"/>
Staatsangehörigkeit:		Soll den Unterricht besuchen <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 *		Es gibt Regelungen zum Sorgerecht? <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

Zusätzliche Ansprechpartner (z. B. Großeltern, Onkel, Tante, Nachbarn), die im Notfall angerufen werden können:			
Name, Telefon			
Name, Telefon			
Wunsch zur Klasseneinteilung			
<input type="checkbox"/> nach Möglichkeit im Klassenverband der bisher besuchten Grundschule eingeteilt bleiben		<input type="checkbox"/> eingeteilt werden zu(Schülername)	
Wichtige Bemerkungen			
<input type="checkbox"/> Lese-Rechtschreib-Störung			
Besondere Hinweise (z.B.: Allergie, relevante Erkrankungen, Hinweise zur notwendigen Medikamenteneinnahmen, Behinderungen, ...)			
Ausbildungsrichtung			
<input type="checkbox"/> musisch		<input type="checkbox"/> naturwissenschaftlich-technologisch	
Instrumentenwahl (nur auszufüllen bei musischer Ausbildungsrichtung)			
OGS (offene Ganztagschule/Nachmittagsbetreuung) erwünscht?			
<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	
Schullaufbahn			
Bezeichnung Schule und Schulort	von	bis	evtl. wiederholte Jahrgangsstufe
Grundschule	01.08.2022	31.07.2026	
Noten im Übertrittszeugnis: Deutsch: _____ Mathematik: _____ HSU: _____			
Ab einem Notendurchschnitt von 2,66 im Übertrittszeugnis ist ein Beratungsgespräch mit der Schulleitung notwendig.			
Erklärung			
Mein Sohn/meine Tochter soll künftig das Martin-Pollich-Gymnasium besuchen. Ich bestätige die Richtigkeit meiner Angaben.			
			Mellrichstadt, den
Unterschrift beider Erziehungsberechtigter			
<input type="checkbox"/> Der zweite Erziehungsberechtigte ist nicht anwesend, jedoch mit der Anmeldung einverstanden.			
- Wird vom Sekretariat ausgefüllt -			
Eintritt	Datum	Klasse	
Von Klasse und Schulart; Schulname:	Klasse	Schulart <input type="checkbox"/> GS <input type="checkbox"/> RS <input type="checkbox"/> GY <input type="checkbox"/> _____	
Probeunterricht	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein		
Zur Anmeldung vorgelegt	<input type="checkbox"/> Geburtsurkunde <input type="checkbox"/> Sorgerechtsbeschluss <input type="checkbox"/> Übertrittszeugnis		<input type="checkbox"/> Impfschutz Masern <input type="checkbox"/> Passbild f. Schülerschein <input type="checkbox"/> Datenschutz Veröff. Bilder
FK beantragt am:	Daten erfasst am:	Schreibweisen mit Geburtsurkunde abgeglichen:	