



Anmeldeformular

Daten Schüler/Schülerin

Familienname:

Rufname:

Weitere Vornamen:

Geschlecht männlich weiblich

Geburtsdatum: Geburtsort:

Anschrift: Straße:

PLZ / Wohnort:

Staatsangehörigkeit: deutsch sonstige:

Die Eltern und/oder das Kind sind im Jahr aus dem Ausland zugezogen. Land:

Überwieg. gesprochene Sprache, sofern nicht Deutsch:

Religionszugehörigkeit: römisch-katholisch evangelisch sonstige:

Teilnahme an folgendem Unterricht: römisch-katholisch evangelisch Ethik

Bitte achten Sie auf die exakte Schreibung wie in der Geburtsurkunde.

Sonstiges

- Wir wünschen eine Beratung durch die Schule / dem Beratungslehrer, z. B. weil:
- › die Eignung im pädagogischen Wortgutachten nicht oder nur bedingt bestätigt wird;
 - › wir aus einem anderen Bundesland zuziehen oder unmittelbar aus dem Ausland zurückkommen;
 - › ein Migrationshintergrund vorliegt;
 - › ADS, ADHS, Legasthenie oder eine Lese-Rechtschreibschwäche festgestellt wurde.
- Wenn die Forscherklasse zustande kommt, möchten wir unser Kind hierfür anmelden.
- Unser Kind möchte gerne mit folgenden Kindern in eine Klasse kommen, wenn das möglich ist (der Klassenverband der Grundschule bleibt in der Regel zusammen; Ausnahme: Forscherklassen):
- (Name[n] / Grundschule)
- Wir sind mit der Veröffentlichung von personenbezogenen Fotos und Publikationen der Schule einverstanden, die unser Kind im Zusammenhang mit dem Graf-Münster-Gymnasium zeigen.
- Wir möchten unser Kind für die Offene Ganztagschule (OGS) anmelden.
- Wir sind damit einverstanden, dass unsere Emailadresse für das Elektronische-Eltern-Schüler-Informationssystem ESIS verwendet werden darf.

Erziehungsberechtigte

1. Erziehungsberechtigte(r):

Verhältnis zur Schülerin / zum Schüler: Mutter Vater sonstige:

Familienstand: verheiratet geschieden getrennt lebend verwitwet ledig

Anschrift (nur notwendig, sofern abweichend von der Anschrift des Kindes):

Straße:

PLZ / Wohnort:

Telefon (privat): Mobiltelefon:

Telefon (dienstlich): Email:

2. Erziehungsberechtigte(r):

Verhältnis zur Schülerin / zum Schüler: Mutter Vater sonstige:

Familienstand: verheiratet geschieden getrennt lebend verwitwet ledig

Anschrift (nur notwendig, sofern abweichend von der Anschrift des Kindes bzw. d. 1. Erziehungsberechtigten):

Straße:

PLZ / Wohnort:

Telefon (privat): Mobiltelefon:

Telefon (dienstlich): Email:

Bei getrennt lebenden Eltern:

Sorgerecht: Vater u. Mutter Mutter Vater

Kind lebt bei: Mutter Vater sonstige:

Der/Die 2. Erziehungsberechtigte ist mit der Schulanmeldung einverstanden: ja nein

Bayreuth, den _____

Unterschrift des anmeldenden Erziehungsberechtigten