

Anmeldeblatt

Eintritt: 2024 Blatt: _____

I. Schüler/-in

Familienname, Rufname, weitere Vornamen				Anschrift	
Geburtsdatum	Geschlecht	Bekenntnis	Staatsangehörigkeit(en)	Tel.	
Geburtsort			Geburtsland		

II. Erziehungsberechtigte/-r

Art (Vater, Mutter, Vormund etc.)		Anrede	Anschrift (falls von der Schüleradresse abweichend)
Name, Vorname(n)			Tel./E-Mail
Art der/des weiteren Erziehungsberechtigten		Anrede	Anschrift (falls von der Schüleradresse abweichend)
Name, Vorname(n)			Tel./E-Mail

III. Person, die das Kind betreut (falls nicht zugleich Erziehungsberechtigte/-r)

Art des Verhältnisses zum Kind (z.B. Verwandte/-r, Pflegemutter, Heimleitung etc.)		Anschrift (falls von Schüleradresse abweichend)
Name, Vorname bzw. Bezeichnung des Heims		Tel./E-Mail

IV. Weitere Angaben über die Schülerin/den Schüler

Zahl der Geschwister, Geburtsjahre		
Geschwister an der Schule (Name, Geburtsdatum)		
Hat das Kind einen Kindergarten besucht?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	Jahre Monate Name und Adresse des Kindergartens
Freiwillige Angaben, die für die Erziehung und den Schulbetrieb von Bedeutung sind (z.B. besondere körperliche, geistige oder charakterliche Eigenschaften)		
Gewünschter Religionsunterricht	<input type="checkbox"/> RK <input type="checkbox"/> EV <input type="checkbox"/> IL <input type="checkbox"/> ETH <input type="checkbox"/> ORTH	
Migrationshintergrund (= Staatsangehörigkeit, Geburtsland und/oder Muttersprache nicht deutsch)	Falls Migrationshintergrund, bitte angeben: 1) Jahr des Zuzugs nach Deutschland, 2) Muttersprache deutsch/nicht deutsch.	
<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		
Vorgelegte Urkunden und Nachweise	<input type="checkbox"/> Geburtsurkunde <input type="checkbox"/> Familienstammbuch <input type="checkbox"/> Sorgerechtsbeschluss bei Alleinerziehenden <input type="checkbox"/> Gesundheitsnachweise <input type="checkbox"/> ggf. schulpsychologisches Gutachten <input type="checkbox"/> Masernschutz	

Datenschutzhinweise: Die Erhebung, Verarbeitung und Speicherung der erforderlichen personenbezogenen Daten sind gemäß Art. 85 BayEUG zur Erfüllung der schulischen Aufgaben zulässig. Ihre Angaben verwenden wir ausschließlich für schulische Zwecke. Die Daten werden nur so lange gespeichert, wie dies unter Beachtung gesetzlicher Aufbewahrungsfristen zur Aufgabenerfüllung erforderlich ist. Weitere Informationen zum Datenschutz erhalten Sie auf unserer Schulhomepage oder im Sekretariat oder am Schwarzen Brett.

Pfaffing, _____

Ort, Datum

Unterschrift/-en der/des Erziehungsberechtigten

Lehrer/-in

Aufnahme in die Schule

Das Kind wird 2024/2025

in die Grundschule Pfaffing, Schulstr. 9, 83539 Pfaffing

Schule

in die Jahrgangsstufe 1

aufgenommen.

auf Antrag der/des Erziehungsberechtigten vorzeitig aufgenommen.

Pfaffing _____

Ort, Datum

Daniela Kunerl,

Rektorin

Schulleiter/-in