



Anmeldung an der Grafen-von-Sempt-Mittelschule

☐ Regelklasse ☐ Ganztagesklasse ☐ M-Zweig ☐ Deutsch-Klasse

Eintrittsdatum:	Jahrgangsstufe:	Klasse: Klasse
-----------------	-----------------	-------------------

Angaben Schülerin / Schüler:

Name: Name	Vorname: Vorname	Geschlecht ☐ M ☐ W
Geburtstag: Geburtstag	Staatsangehörigkeit:	Geburtsort:
Datum Zuzug Ausland:		Geburtsland:
Bei Migrationshintergrund: ☐ Flüchtling ☐ Kriegsflüchtling ☐ Ausländer (nicht Asylbewerber) ☐ Asylbewerber ☐ Asylbewerber anerkannt ☐ Asylbewerber geduldet ☐ Aussiedler ☐ sonst. Zuzug		
Adresse: Straße Ort		
Religionszugehörigkeit:	Religionsunterricht: ☐ kath. ☐ ev. ☐ Ethik	☐ Gastschüler ☐ Zuweisung
Schülerbeförderung: ☐ Bus / S-Bahn (Landkreis/Sprengel) ☐ Bus / S-Bahn (extern) ☐ zu Fuß / Fahrrad		
Zuletzt besuchte Schule: ☐ Grundschule Markt Schwaben ☐ Grundschule Forstinning ☐ Grundschule Anzing ☐ Grundschule Hohenlinden		
Einschulung in die Grundschule (Jahr, Schulname, Ort, Land)		Wiederholte Jahrgangsstufe (n)
Besondere Interessen (z.B. Musikinstrument, Sportart, Hobby):		
Schwächen / Probleme in folgenden Bereichen: ☐ LRS / Legasthenie ☐ AD(H)S ☐ Dyskalkulie		
Für einen Notenausgleich muss bei einem Schulartenwechsel ein neuer Antrag gestellt werden!		
Geschwister an der Schule (Name, Geb. Datum)		

Wahl- und Wahlpflichtfächer (ab 7. Klasse)

Für die 7. Klasse	☐ Musik <i>oder</i> ☐ Kunst	
Für die 8. Klasse	☐ Musik <i>oder</i> ☐ Kunst	☐ Technik <i>oder</i> ☐ Wirtschaft <i>oder</i> ☐ Soziales
Für die 9. Klasse	☐ Musik <i>oder</i> ☐ Kunst	☐ Technik <i>oder</i> ☐ Wirtschaft <i>oder</i> ☐ Soziales
Für die 10. Klasse (M-Zweig)		☐ Technik <i>oder</i> ☐ Wirtschaft <i>oder</i> ☐ Soziales

Bitte Rückseite beachten!

Angaben Eltern:

☐ Sorgerecht gemeinsam	Vater: ☐ Sorgerecht alleine: (Nachweis erforderlich)	Mutter: ☐ Sorgerecht alleine: (Nachweis erforderlich)
Name, Vorname	NameVater Vorname Vater	NameMutter VornameMutter
Adresse:	☐ siehe Vorderseite	☐ siehe Vorderseite
Telefonnummer privat ggf. Telefonnummer Arbeit		
Handy-Nummer privat ggf. Handy-Nummer Arbeit	Handy	
E-Mail Adresse	E-Mail	
Familienstand: ☐ verheiratet ☐ alleinerziehend ☐ Mutter berufstätig ☐ Vater berufstätig		

Gesundheit:

Damit Lehrkräfte auf eventuelle Beschwerden und Entwicklungsschwierigkeiten angemessen eingehen können, bitten wir um folgende, freiwillige Angaben:

Körperliche Einschränkungen: _____

Chronische Krankheiten / Allergien: _____

Dauermedikation: _____

Ort, Datum

Unterschrift des / der Erziehungsberechtigten

Von der Schule zu bearbeiten:	
Vorgelegt / kopiert	wenn letzte Schule nicht in Deutschland war:
☐ Letztes Zeugnis	☐ Pass / Ausweis oder Staatsangehörigkeitsnachweis
☐ Geburtsurkunde	☐ Meldebescheinigung
☐ SEPA (nur bei Ganztags)	☐
☐ Busantrag ☐ Foto	
☐ Sorgerechtsbestätigung bei Alleinerziehenden	
☐ Masernnachweis (nur Sichtung)	
Schülerakte angefordert am: _____	
ASV: _____	Schulmanager: _____
edoop: _____	

Erklärung / Information Mittagessen in der gebundenen Ganztagesklasse

Das gemeinsame Mittagessen gehört zum pädagogischen Konzept der Schule und muss von mir / uns bezahlt werden. Die Kosten werden per SEPA-Lastschrift monatlich von der DIAKONIE eingezogen.

Ich bin mir / wir sind uns darüber im Klaren, dass:

- mit der Anmeldung für die Ganztagesklasse **keinen Anspruch** auf eine Aufnahme besitzt
- unsere Tochter / unser Sohn bei Fehlverhalten entsprechend §§ 86, 87 BayEUG aus dem Ganztage **entlassen** und in die Regelklasse zurückverwiesen werden kann
- mit dem Eintritt in die Ganztagesklasse diese verpflichtend **bis Schuljahresende** besucht werden muss
- während eines Schuljahres der Nachmittagsunterricht ausfallen kann (z.B. wegen Lehrerfortbildung, Hitzefrei, Konferenzen etc.). Ich / wir werde/n rechtzeitig davon in Kenntnis gesetzt
- die **anfallenden Kosten** für Workbook, Lektüren, Arbeitshefte und Arbeitsmaterial sowie kleinere Unternehmungen insgesamt erhoben wird

Name der Schülerin / des Schülers: Name Vorname

Klasse:

Klasse

Ort, Datum

Unterschrift des / der Erziehungsberechtigten

