

Anmeldeblatt Einführungsklasse für das Stiftland-Gymnasium Tirschenreuth

Schülerdaten

Familienname:		Geburtsort (ggf. Land):	
Vorname:		Muttersprache:	<input type="checkbox"/> deutsch <input type="checkbox"/> _____
weitere Vornamen:		Staatsangehörigkeit:	<input type="checkbox"/> Deutschland <input type="checkbox"/> _____
Geburtsdatum:		Eintritt Grundschule:	September 20_____
Geschlecht:	<input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich	Geschwister <u>am</u> SGT:	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja (Anzahl: _____)
Religionszugehörigkeit:	<input type="checkbox"/> rk <input type="checkbox"/> ev <input type="checkbox"/> ohne Religionszugehörigkeit <input type="checkbox"/> Sonstige: _____		
Religionsunterricht bzw. Ethikunterricht:	<input type="checkbox"/> RK <input type="checkbox"/> EV <input type="checkbox"/> Ethik		
zuletzt besuchte Jahrgangsstufe:		von Schule:	
pädagogisches Gutachten vorhanden:	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	1. Fremdsprache:	2. Fremdsprache:
gravierende gesundheitliche Einschränkungen liegen vor (z. B. Diabetes, ADHS, sportliche Beeinträchtigungen):			<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja
Nachteilsausgleich liegt vor (z. B. Lese-Rechtschreib-Störung):		<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja _____	
Schüler wohnt bei:	<input type="checkbox"/> beiden Elternteilen <input type="checkbox"/> Mutter <input type="checkbox"/> Vater <input type="checkbox"/> Vormund/Verwandter/Pflegeeltern <input type="checkbox"/> Beschluss über alleiniges Sorgerecht liegt vor		

Erziehungsberechtigte/r

Art:	<input type="checkbox"/> Vater <input type="checkbox"/> Mutter	*Geburtsdatum:	
Familienname:		PLZ:	
Vorname:		Wohnort:	
Straße/Hausnummer:		Telefonnummer:	
*Arbeitgeber/Firma:		*Beruf:	

Weitere/r Erziehungsberechtigte/r

Art:	<input type="checkbox"/> Vater <input type="checkbox"/> Mutter	*Geburtsdatum:	
Familienname:		PLZ:	
Vorname:		Wohnort:	
Straße/Hausnummer:		Telefonnummer:	
*Arbeitgeber/Firma:		*Beruf:	

aktuelle E-Mail Adresse <u>erforderlich</u> für schulische Informationen:	
--	--

(Zuzug in die Bundesrepublik Deutschland - nur auszufüllen bei Migrationshintergrund)

Zuzugsdatum:		Zuzugsart: <input type="checkbox"/> Asylberechtigter <input type="checkbox"/> Asylbewerber <input type="checkbox"/> Kriegsfl. <input type="checkbox"/> Aussiedler <input type="checkbox"/> Ausländer
--------------	--	--

Tirschenreuth,	
Datum	Unterschrift Erziehungsberechtigte/r

*(freiwillige Angabe für Notfälle; diese Daten werden digital nicht gespeichert und nicht übertragen)