

# Anmeldeblatt für Jahrgangsstufe 5 am Stiftland-Gymnasium Tirschenreuth

## Schülerdaten

Familiename:		Geschlecht:	<input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> divers		
Vorname:		weitere Vornamen:			
Geburtsdatum:		Geburtsort (ggf. auch Land falls nicht Deutschland):			
Straße/Hausnummer:		PLZ:		Wohnort:	
Muttersprache:	<input type="checkbox"/> deutsch <input type="checkbox"/> _____	Staatsangehörigkeit:	<input type="checkbox"/> Deutschland <input type="checkbox"/> _____		
Eintritt Grundschule:	im September 20 _____	Geschwister <b>am</b> 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	Fahrschüler (Schulbus):	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Probeunterricht erforderlich:	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
				Offene Ganztagschule:	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Schüler besucht:	4. Klasse Grundschule in		5. Klasse Mittelschule in		
wiederholte Jahrgangsstufe:		Nachteilsausgleich liegt vor (z.B. Lese-Rechtschreib-Störung):	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein _____		
Masernschutz vorhanden:	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	gravierende gesundheitliche Einschränkungen liegen vor (z. B. Diabetes, ADHS, sportliche Beeinträchtigungen):	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein _____		
Schülerin/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 <b>alleiniges</b> Sorgerecht liegt vor				

## Erziehungsberechtigte/r

Art:	<input type="checkbox"/> Vater <input type="checkbox"/> Mutter	Familiename:	Vorname:
Telefonnummer:		Anschrift falls von Schüleradresse abweichend:	
*Arbeitgeber/Firma:		*Beruf:	

## Weiterer Erziehungsberechtigte/r

Art:	<input type="checkbox"/> Vater <input type="checkbox"/> Mutter	Familiename:	Vorname:
Telefonnummer:		Anschrift falls von Schüleradresse abweichend:	
*Arbeitgeber/Firma:		*Beruf:	

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

<b>aktuelle E-Mail <u>erforderlich</u> für schulische Elterninformationen:</b>	
<b>Schüler E-Mail</b> (falls vorhanden) für schuleigene Lernplattform:	

**(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

## Bitte nicht ausfüllen - schulinterne Bearbeitung

Geburtsurkunde Kopie	Erfassungsbogen	Info Probeunterricht + Einladung	Info 1. Schultag	Antrag Ethik (nur bei rk oder ev)
Übertrittszeugnis	VGN Verbundpass	gesund. Beeinträchtigung (Attest)	OGS Anmeldung	Antrag Teiln. Religionsunterricht
Datenschutzerklärung	Passfoto	Attest Nachteilsausgleich z.B. LRS	Sonstiges:	

Bemerkung:	
------------	--