

# Anmeldeblatt für Jahrgangsstufe 5 am Stiftland-Gymnasium Tirschenreuth

## Schülerdaten

Familiennamen:		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:		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
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	Familiennamen:		Vorname:	
Telefonnummer:	Anschrift falls von Schüleradresse abweichend:				
*Arbeitgeber/Firma:			*Beruf:		

## Weiterer Erziehungsberechtigte/r

Art:	<input type="checkbox"/> Vater <input type="checkbox"/> Mutter	Familiennamen:		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:	
------------	--