



Anmeldeblatt für Schüler ab der 5. Klasse Übertritt in die Karl-Peter-Obermaier-Mittelschule

Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen.

Schüler/Schülerin	
Familienname:	
Vornamen:	
Geschlecht:	<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> divers
Geburtsdatum (ttmmjjjj)/Geburtsort:	T T M M J J J J in
Staatsangehörigkeit:	<input type="checkbox"/> deutsch und/oder
Bekenntnis:	<input type="checkbox"/> rk <input type="checkbox"/> ev <input type="checkbox"/> keines <input type="checkbox"/> sonstiges
Nicht in Deutschland geboren, sondern in	Zuzugsdatum
Nicht Deutsch als Umgangssprache, sondern	T T M M J J
Erziehungsberechtigte (*Sorgerecht) <input type="checkbox"/> Eltern (1. Mutter, 2. Vater) oder <input type="checkbox"/> Mutter * <input type="checkbox"/> Vater *	Name, Vorname: 1. 2.
Adresse 1 (Anschrift Schüler / Erziehungsberechtigter)	
Straße / Hausnummer:	
Postleitzahl / Ort:	
Telefon (Festnetz privat):	
Telefon (Arbeit):	
Telefon (mobil):	
E-Mail:	
Adresse 2 (Anschrift getrennt lebender und erziehungsberechtigter Elternteil)	
Straße / Hausnummer:	
Postleitzahl / Ort:	

Religionsunterricht:	<input type="checkbox"/> rk <input type="checkbox"/> ev <input type="checkbox"/> Ethik					
Grund für vom Bekenntnis abweichenden Religionsunterricht:	<input type="checkbox"/> Abmeldung <input type="checkbox"/> keine Religionszugehörigkeit					
Übertritt von Grundschule:						
Noten in den Fächern:	D		M		HSU	
Besondere Schülermerkmale						
Eine Lese-/Rechtschreibstörung liegt vor <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein, eine schulpsychologische Stellungnahme liegt dazu vor - gültig bis:	Ein Folgeantrag auf Notenschutz/ Nachteilsausgleich wird bei der Schulleitung gestellt: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein (diesen bitte zeitnah abgeben)					
Gesundheitliche Beeinträchtigungen (Asthma; Allergien; Herzfehler, Hör-/ Sehbehinderung etc.):						
Ein weiterer Nachteilsausgleich bzgl. Inklusion liegt vor.	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> MSD					
Offene Ganztagschule	<input type="checkbox"/> ja* <input type="checkbox"/> nein *an Nachmittagen in der Woche (Formular Anmeldung bitte zeitnah abgeben)					
Schülerbeförderung	<input type="checkbox"/> ja* <input type="checkbox"/> nein *Beförderung mit <input type="checkbox"/> Zug <input type="checkbox"/> Bus <input type="checkbox"/> Haltestelle/Ort					
Nachweis zum Masernschutz	Nach § 20 Absatz 9 Infektionsschutzgesetz (IfSG) ist der Nachweis zum Masernschutz direkt bei der Schulanmeldung – spätestens aber bis zum ersten Schultag vorzulegen!					

Ort, Datum

Unterschriften d. Erziehungsberechtigten (ggf. beide)

aufgenommen von