

# Einschreibeformular

in Klasse:

Alternative Schulen

Anmeldung an:  
(Schule)

Wpfl.Gr.:

---

<b>Eingereichte Unterlagen:</b>	Geburtsurkunde	Übertrittszeugnis	Zwischenbericht
	Zwischenzeugnis	Jahreszeugnis	Sorgerechtsbescheid

---

<b>Übertrittsnoten</b> <small>(bei Übertritt aus GS oder MS)</small>	Deutsch	Mathematik	HSU	Schnitt
---	---------	------------	-----	---------

Aufnahmeberechtigung:

in Klasse	Halbtagsklasse	Probezeit bis
	Rhythmisierte Ganztagsklasse	

---

## Grunddaten Schüler/in:

Familienname	Vornamen
Geschlecht	Religionszugehörigkeit
Geboren am	in (Ort)
Geburtsland	Staatsangehörigkeit
Muttersprache	weitere Staatsangehörigkeit
Zugezogen am	Zuzugsart

---

## Laufbahn:

Wiederholungen:

Jgst.:	Schule	Grund
Jgst.:	Schule	Grund
Jgst.:	Schule	Grund
Jgst.:	Schule	Grund

Nachprüfung im Jahr:	Bestanden?	Ja	übersprungene Jgst. (zuletzt)
-------------------------	------------	----	----------------------------------

Rel./Eth.:	Störung:	Notenschutz	Attest
------------	----------	-------------	--------

---

Liegt eine Beeinträchtigung vor? Nachteilsausgleich

Wenn ja, welche:

Schüler/in

**Ein-/Austritt:**

Anmeldung am Eintritt am: in Jgst.:  
Von Schule:

Von Schulart aus Jgst.:  
Eignung lt.  
Ü-Zeugnis  
Aufnahmeber.

---

**Kontaktinformationen:**

**Legende für Telefonnummern:** A: Arbeit; F: Festnetz; M: Mobiltelefon; S: Schüler/in

Schüler/in wohnt bei

<b>Erziehungsberechtigte/r</b>	Anrede	Art
Familiennamen		Vorname
	Hauptansprechpartner	auskunftsberechtigt
		Schriftverkehrsverteiler
Straße Hsnr.:		
PLZ	Ort	
Tel.-Nr.:		Tel.-Nr.:
Tel.-Nr.:		Tel.-Nr.:
Tel.-Nr.:		Tel.-Nr.:
E-Mail:		

---

<b>weitere/r Erziehungsberechtigte/r</b>	Anrede	Art
Familiennamen		Vorname
	<b>Gleiche Adresse wie erster Erziehungsberechtigte/r</b>	
	Hauptansprechpartner	auskunftsberechtigt
		Schriftverkehrsverteiler
Straße Hsnr.:		
PLZ	Ort	
Tel.-Nr.:		Tel.-Nr.:
Tel.-Nr.:		Tel.-Nr.:
Tel.-Nr.:		Tel.-Nr.:
E-Mail:		

Schüler/in

Weitere  
Angaben

**Einwilligungserklärung in eine Datenweitergabe bei der Vergabe der Schulplätze:**

Hiermit willige ich darin ein, dass -soweit erforderlich- die zur Schulplatzvergabe benötigten Daten meines Kindes (Name, Geburtsdatum, Geschlecht, besuchter Religionsunterricht, Name der/des Erziehungsberechtigten, Kontaktdaten, Schulaufbahn Daten) an das Referat für Bildung und Sport, Abteilung Allgemeinbildende Schulen bzw. an die vom Kultusministerium bestellten Ministerialbeauftragten (MB-Dienststelle Oberbayern West) übermittelt werden dürfen.

Ich bestätige über eine eventuell nötige Aufnahmeprüfung bzw. eine anfallende Probezeit informiert worden zu sein. Des Weiteren wurde ich darüber informiert, dass die Einschreibung keine Garantie für die Aufnahme an einer bestimmten Realschule darstellt.

München,

---

Ort, Datum

Unterschrift Lehrkraft

Unterschrift Erziehungsberechtigte/r