



Anmeldung

Erfassung der Daten gemäß Anlage 2 BaySchO § 46

Angaben des Schulkindes

Familienname:	_____	Vorname/n:	_____
Geschlecht:	_____	Rufname:	_____
Geburtsdatum:	_____	Geburtsort:	_____
Staatsangehörigkeit:	_____	Herkunftsland:	_____
Zuzug nach Deutschland:	_____	Religion/Bekenntnis:	_____
Straße:	_____		
PLZ/Ort:	_____	Ortsteil:	_____
Telefon:	_____	Mobil:	_____
Geschwisterkind/-er an der Schule (bitte Namen angeben) _____			

Laufbahn

Eintrittsjahr in die Grundschule:	_____	Name der Grundschule:	_____	
Zuletzt besuchte Schule:	_____		Klasse:	_____
Zuzug nach Deutschland:	_____	Aus welchem Land:	_____	
Eintrittsdatum in unsere Schule:	_____			
_____ Klasse:	☐ 5. Klasse	☐ V-Klasse	☐ Sonstige _____	
Gebundene Ganztagesklasse:	☐ ja	☐ nein		

Weitere Angaben des Schulkindes

Liegt eine Diagnose zu einer Lese-Rechtschreib-Störung (LRS) vor?	☐ ja	☐ nein
Besteht Inklusionsbedarf?	☐ ja	☐ nein

Sonstige freiwillige Angaben des Schulkindes

(beispielsweise Allergien, chronische Erkrankungen, Medikation, usw.)

Vorzeitiger Unterrichtsschluss

- ☐ Mein Kind muss bei vorzeitigem Unterrichtsende bis zum stundenplanmäßigen Unterrichtsschluss in einer Notgruppe in der Schule betreut werden.
- ☐ Mein Kind darf bei vorzeitigem Unterrichtsende allein nach Hause gehen.

+49 (0)911 215415-00

+49 (0)911 215415-90

g-s-m@roethenbach.de

www.g-scholl-ms.de



Erziehungsberechtigte

Erziehungsberechtigter 1 (Hauptansprechpartner/-in, Notfallkontakt)

☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Mutter	Vater	Vormund	Verwandter	Pflegeeltern	Rechtliche Betreuung	Sonstiges _____
Anrede: _____			Familiennamen: _____			
Vorname/n: _____						
Straße: _____						
PLZ/Ort: _____						
Telefon privat: _____			Telefon mobil: _____			
Telefon Arbeitsstelle: _____						
E-Mail-Adresse: _____						

Erziehungsberechtigter 2 (wird benachrichtigt, wenn Erziehungsberechtigter 1 nicht erreichbar ist)

☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Mutter	Vater	Vormund	Verwandter	Pflegeeltern	Rechtliche Betreuung	Sonstiges _____
Anrede: _____			Familiennamen: _____			
Vorname/n: _____						
Straße: _____						
PLZ/Ort: _____						
Telefon privat: _____			Telefon mobil: _____			
Telefon Arbeitsstelle: _____						
E-Mail-Adresse: _____						

Sie möchten weitere Notfallkontakte angeben? Wenden Sie sich an das Sekretariat.

Wahlpflichtfächer

Gewünschter Religionsunterricht (Jahrgangsstufe 5 – 10)

☐	☐	☐	☐
Katholische Religion	Evangelische Religion	Islam*	Ethik

Wahlpflichtfach ab Jahrgangsstufe 7 (bitte nur eine Auswahl ankreuzen)

☐	☐
Kunst	Musik

Wahlpflichtfach ab Jahrgangsstufe 8 (bitte nur eine Auswahl ankreuzen)

☐	☐	☐
Ernährung und Soziales (ES)	Technik (Te)	Wirtschaft und Kommunikation (WiK)

Ort, Datum

Unterschrift eines Erziehungsberechtigten

*Aufgrund begrenzter Plätze im Islamunterricht erfolgt ggf. eine Zuteilung zum Ethikunterricht.

+49 (0)911 215415-00

+49 (0)911 215415-90

g-s-m@roethenbach.de

www.g-scholl-ms.de