Mittelschule Markt Indersdorf
Wittelsbacher Ring 15
85229 Markt Indersdorf

Eintritt	Blatt

Anmeldeblatt für die 10. Jahrgangsstufe

(VSO §2 Abs. 2)

I. Schüler

_____ Familienname, Rufname, weitere Vornamen _____ _____ _____ Geburtsdatum Bekenntnis Staatsange. _____ Geburtsort,(Landkreis,Land)	Anschrift: _____ _____ Telefon/mobil:_____

II. Erziehungsberechtigte

Art (Vater, Mutter, Vormund etc.)

_____
Name, Vorname(n)

_____
Art des weiteren Erziehungsberechtigten

_____
Namen, Vorname(n)

weitere Anschrift (falls von der Schüleradresse abweichend)

_____
_____
_____

III. Person, die den Schüler betreut (falls **nicht** zugleich Erziehungsberechtigte/r)

Art (des Verhältnisses zum Schüler (z.B. Verwandter, Pflegemutter, Heimleiter, etc) _____ Name, Vorname bzw. Bezeichnung des Heimes _____	weitere Anschrift (falls von der Schüleradresse abweichend)

IV. Weitere Angaben über den Schüler

Name und Anschrift der zuletzt besuchten Schule _____ _____ _____	Vorgelegte Dokumente: ☐ Sorgerechtsbestätigung bei getrenntlebenden. (formlos) ☐ Sorgerechtsbeschluss bei Alleinerziehenden

Aus den drei nachfolgenden Fächern soll unser/ mein Kind in der 8. und 9. Klasse (ggf. M10) das Fach

☐ Technik (Werken/Technisches Zeichnen)
☐ Wirtschaft (Tastschreiben/Textverarbeitung/Bürotechnik)
☐ Soziales (Ernährung/Haushalt/Sozialpflege)

besuchen. (bitte ankreuzen)

Aufnahme in den Ganztag ☐ **Ganztagsvereinbarung liegt vor ☐**
Aufnahme in die Halbtagsklasse ☐

Die Erhebung und die Verarbeitung der vorstehenden Daten sind nach Art. 85 Abs. 1 des Bayerischen Gesetzes über das Erziehungs- und Unterrichtswesen (BayEUG) zulässig.

Markt Indersdorf, _____ _____

Unterschrift /en des/der Erziehungsberechtigten

Mittelschule Markt Indersdorf
Wittelsbacher Ring 15
85229 Markt Indersdorf

Aufnahme in die Schule

Das Kind wird ab _____ in ASV erfasst am _____

In die Mittelschule Markt Indersdorf

In die Jahrgangsstufe _____ ☐ aufgenommen

Markt Indersdorf, _____ i.A._____
Datum Sekretariat