

## Anmeldeblatt für die 10. Jahrgangsstufe

(VSO §2 Abs. 2)

### I. Schüler

<p>_____</p> <p>Familienname, Rufname, weitere Vornamen</p> <p>_____ / _____</p> <p>Geburtsdatum      <b>Bekenntnis</b>      Staatsange.</p> <p>                                 <b>bes. Unterricht</b></p> <p>_____</p> <p>Geburtsort, (Landkreis, Land)</p>	<p>Anschrift: _____</p> <p>Telefon/mobil: _____</p> <p>e-mail: _____</p>
---	--

### II. Erziehungsberechtigte

<p>Art (Vater, Mutter, Vormund etc.)</p> <p>_____</p> <p>Name, Vorname(n)</p> <p>_____</p> <p>Art des weiteren Erziehungsberechtigten</p> <p>_____</p> <p>Namen, Vorname(n)</p> <p>_____</p>	<p>weitere Anschrift (falls von der Schüleradresse abweichend)</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p>
--	---

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

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

### IV. Weitere Angaben über den Schüler

<p>Name und Anschrift der zuletzt besuchten Schule</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p>	<p>Vorgelegte Dokumente:</p> <p><input type="checkbox"/> Sorgerechtsbestätigung bei getrenntlebenden. (formlos)</p> <p><input type="checkbox"/> Sorgerechtsbeschluss bei Alleinerziehenden</p>
---	--

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)

Aus den zwei nachfolgenden Fächern soll unser/ mein Kind in der 8. Und 9. Klasse das Fach

- Musik
- Kunsterziehung

besuchen.

**Aufnahme in den Ganzttag**

**Ganztagsvereinbarung liegt vor**

Aufnahme in die Halbtagsklasse

**Masernschutzimpfung**  ja  nein



**Mittelschule Markt Indersdorf**  
**Wittelsbacher Ring 15**  
**85229 Markt Indersdorf**

**Einverständniserklärung Teilnahme am Schulmanager:**

Wir stimmen der Übernahme unserer **E-Mail-Adresse** zur Versendung der Elternbriefe über den Schulmanager zu.

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

**Bearbeitungsvermerk (wird von der Schule ausgefüllt):**

Aufnahme in die Schule:

Das Kind wird ab \_\_\_\_\_ in ASV erfasst am \_\_\_\_\_

In die Mittelschule Markt Indersdorf

In die Jahrgangsstufe \_\_\_\_\_  aufgenommen

Markt Indersdorf, \_\_\_\_\_  
Datum

i.A. \_\_\_\_\_  
Sekretariat