

## Anmeldeblatt für die 5. Jahrgangsstufe **nach der Grundschule** Anmeldung zwischen 18.03.2024. und 22.03.2024 an der Mittelschule

(VSO §2 Abs. 2)

### I. Schüler

<p>_____</p> <p>Familienname, Rufname, weitere Vornamen</p> <p>_____</p> <p>Geburtsdatum                      Staatsange.</p> <p>_____</p> <p>Geburtsort (Landkreis, Land)</p> <p>_____</p> <p>Religionszugehörigkeit                      besuchter Religionsunterricht</p>	<p>Anschrift:</p> <p>_____</p> <p>_____</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>
---	--

- Aufnahme in den Ganzttag**       **Ganztagsvereinbarung liegt vor**
- Aufnahme in den Halbttag**       **Aufnahme in den OGS**
- Nachteilsausgleich/**       **Interesse an einer Tablet-Klasse**
- Notenschutz**
- Masernschutzimpfung**       ja       nein

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**

**Einverständniserklärung Teilnahme am Schulmanager:**

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift 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, \_\_\_\_\_ i.A. \_\_\_\_\_