

Mittelschule Indersdorf

Wittelsbacherring 15 85229 Markt Indersdorf
Telefon: 08136/931220 E-Mail: verwaltung@msindersdorf.de

Anmeldeblatt für die 7. Jahrgangsstufe (M-Zug) (nach MSO §2)

1. Schülerin/Schüler (Bitte Zutreffendes ankreuzen: weiblich männlich divers)

Name, Vorname/n	Straße, Hausnummer
Geburtsdatum	Postleitzahl, Wohnort
Geburtsort	Konfession: <input type="checkbox"/> rk <input type="checkbox"/> ev <input type="checkbox"/> isl <input type="checkbox"/> ox <input type="checkbox"/> sonstige
Staatsangehörigkeit	Zu besuchender Religionsunterricht: <input type="checkbox"/> rk <input type="checkbox"/> ev <input type="checkbox"/> Ethik

2. Erziehungsberechtigte/Erziehungsberechtigter

Mutter <input type="checkbox"/> Hauptansprechpartnerin	Vater <input type="checkbox"/> Hauptansprechpartner
Name, Vorname	Name, Vorname
Straße, Hausnummer	Straße, Hausnummer
Postleitzahl, Wohnort	Postleitzahl, Wohnort
Telefon/mobil (privat)	Telefon/mobil (privat)
Telefon/mobil (dienstlich)	Telefon/mobil (dienstlich)
E-Mail	E-Mail

3. Person, die die Schülerin/den Schüler betreut, falls nicht zugleich erziehungsberechtigt (opt.)

Art des Verhältnisses (z.B. Vormund, Verwandtschaft, o.ä.)	Telefon/mobil (privat)
Name, Vorname bzw. Bezeichnung	Telefon/mobil (dienstlich)
Straße, Hausnummer (falls abweichend)	E-Mail
Postleitzahl, Wohnort (falls abweichend)	

4. weitere Angaben über die Schülerin/den Schüler

Name der zuletzt besuchten Schule	<u>Vorgelegte Dokumente:</u> <input type="checkbox"/> Sorgerechtsbestätigung bei Getrenntlebenden (formlos)
Straße, Hausnummer der zuletzt besuchten Schule	<input type="checkbox"/> Sorgerechtsbeschluss bei Alleinerziehenden
Postleitzahl, Wohnort der zuletzt besuchten Schule	<input type="checkbox"/> _____

Bitte Zutreffendes ankreuzen:

- Aufnahme in den gebundenen Ganztagsvertrag Ganztagsvereinbarung liegt vor
 Nachteilsausgleich/Notenschutz (bspw. LRS/RS/LS, o.ä. → Neutestung/Antragstellung bei Schulwechsel)
 Masernschutzimpfung

Diese Dokumente müssen der Schule vorgelegt werden:

Bewerberin/Bewerber aus einer Mittelschule

- Zwischenzeugnis des laufenden Schuljahres **ODER** Jahreszeugnis
 ggf. Nachweis über bestandene Aufnahmeprüfung

Bewerberin/Bewerber aus einer anderen Schulart

- Zwischenzeugnis/aktuelle Notenübersicht der derzeit besuchten Schule (Nachrechnung des Jahreszeugnisses unmittelbar nach Erhalt)

Fächerwahl:

Mein/unser Kind besucht bis zum Ende seiner Mittelschulzeit das Fach **Kunst**.

Ort, Datum

Unterschrift/en des/der Erziehungsberechtigten

Einverständniserklärung: Teilnahme am Schulmanager

Ich stimme/Wir stimmen der Übernahme meiner E-Mail-Adresse/unserer E-Mail-Adressen 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.

Ort, Datum

Unterschrift/en des/der Erziehungsberechtigten

Bearbeitungsvermerk (wird von der Schule ausgefüllt)

Vorgelegte Dokumente:

Bewerberin/Bewerber aus einer Mittelschule

- Zwischenzeugnis des laufenden Schuljahres **ODER** Jahreszeugnis
 ggf. Nachweis über bestandene Aufnahmeprüfung

Bewerberin/Bewerber aus einer anderen Schularbeit

- Zwischenzeugnis/aktuelle Notenübersicht der derzeit besuchten Schule (Nachreichung des Jahreszeugnisses unmittelbar nach Erhalt)

Das Kind wird ab _____ in die Klasse _____ der Mittelschule Markt Indersdorf aufgenommen.

in ASV erfasst am _____

zur Eingabe in den Schulmanager weitergegeben am _____

Markt Indersdorf, _____
Datum _____

i.A. _____
Sekretariat _____