

Mittelschule Indersdorf

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

Anmeldeblatt für die 8. Jahrgangsstufe (Regelklasse) (nach MSO §2)

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

Name, Vorname/n	Straße, Hausnummer
Geburtsdatum	Postleitzahl, Wohnort
Geburtsort	Konfession: ☐ rk ☐ ev ☐ isl ☐ ox ☐ sonstige
Staatsangehörigkeit	Zu besuchender Religionsunterricht: ☐ rk ☐ ev ☐ Ethik

2. Erziehungsberechtigte/Erziehungsberechtigter

Mutter ☐ Hauptansprechpartnerin	Vater ☐ 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 Straße, Hausnummer der zuletzt besuchten Schule Postleitzahl, Wohnort der zuletzt besuchten Schule	<u>Vorgelegte Dokumente:</u> ☐ Sorgerechtsbestätigung bei Getrenntlebenden (formlos) ☐ Sorgerechtsbeschluss bei Alleinerziehenden ☐ _____
Bitte Zutreffendes ankreuzen: ☐ Aufnahme in den gebundenen Ganzttag (nur wenn möglich) ☐ Ganztagsvereinbarung liegt vor ☐ Aufnahme in den Halbttag ☐ Nachteilsausgleich/Notenschutz (bspw. LRS/RS/LS, o.ä. → Neutestung/Antragstellung bei Schulwechsel) ☐ Masernschutzimpfung	
Fächerwahl - bitte Zutreffendes ankreuzen: 1. Aus den nachfolgenden Fächern soll mein/unser Kind das Fach ☐ Musik ☐ Kunsterziehung bis zum Ende seiner Mittelschulzeit besuchen. 2. Aus den nachfolgenden berufsorientierenden Wahlpflichtfächern soll mein/unser Kind das Fach ☐ ES (Ernährung und Soziales) ☐ Technik ☐ WiK (Wirtschaft und Kommunikation) bis zum Ende seiner Mittelschulzeit besuchen.	

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)

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