

# Mittelschule Indersdorf

Wittelsbacherring 15 85229 Markt Indersdorf  
Telefon: 08136/931220 E-Mail: [verwaltung@msindersdorf.de](mailto:verwaltung@msindersdorf.de)

## Anmeldeblatt für die 9. Jahrgangsstufe (Regelklasse) (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

<b>Mutter</b> <input type="checkbox"/> Hauptansprechpartnerin	<b>Vater</b> <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

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

#### 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