

# Mittelschule Indersdorf

Wittelsbacherring 15 85229 Markt Indersdorf  
Telefon: 08136/931220 E-Mail: MSI.Verwaltung@schule.bayern.de

## Anmeldeblatt für die 9. Jahrgangsstufe (Regelklasse) (nach MSO §2)

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

|                           |                                                                                                                                                                   |
|---------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <hr/> Name, Vorname/n     | <hr/> Straße, Hausnummer                                                                                                                                          |
| <hr/> Geburtsdatum        | <hr/> Postleitzahl, Wohnort                                                                                                                                       |
| <hr/> Geburtsort          | Konfession:<br><input type="checkbox"/> rk <input type="checkbox"/> ev <input type="checkbox"/> isl <input type="checkbox"/> ox <input type="checkbox"/> sonstige |
| <hr/> Staatsangehörigkeit | Zu besuchender Religionsunterricht:<br><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 |
| <hr/> Name, Vorname                                           | <hr/> Name, Vorname                                        |
| <hr/> Straße, Hausnummer                                      | <hr/> Straße, Hausnummer                                   |
| <hr/> Postleitzahl, Wohnort                                   | <hr/> Postleitzahl, Wohnort                                |
| <hr/> Telefon/mobil (privat)                                  | <hr/> Telefon/mobil (privat)                               |
| <hr/> Telefon/mobil (dienstlich)                              | <hr/> Telefon/mobil (dienstlich)                           |
| <hr/> E-Mail                                                  | <hr/> E-Mail                                               |

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

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

#### 4. weitere Angaben über die Schülerin/den Schüler

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

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift/en des/der Erziehungsberechtigten

#### Einverständniserklärung: Teilnahme am Schulmanager

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                     |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------|
| <div>Ich stimme/Wir stimmen der Übernahme meiner E-Mail-Adresse/unserer E-Mail-Adressen zur Versendung der Elternbriefe über den Schulmanager zu.</div> <div>Die Erhebung und die Verarbeitung der vorstehenden Daten sind nach Art. 85 Abs. 1 des Bayerischen Gesetzes über das Erziehungs- und Unterrichtswesen (BayEUG) zulässig.</div> |                                                                     |
| <div>_____<br/>Ort, Datum</div>                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | <div>_____<br/>Unterschrift/en des/der Erziehungsberechtigten</div> |

**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