

NEUANMELDUNG für die Jahrgangsstufe 5

Familienname: Rufname:			
weitere Vornamen:	Geschlecht:	m 🗆	w \square
Namensbestandteile (voran-/nachgestellt):			
Religionszugehörigkeit:			
Geburtsdatum:20 Geburtsort:			
ggf. nicht deutsches Geburtsland: ggf. Zuzugsdatum:			
Welche Sprache(n) außer Deutsch werden in der Familie noch gesprochen?			
Staatsangehörigkeit: deutsch andere: ggf. weitere:			
Erziehungsberechtigte/r:			
Name und Anschrift $\ \square$ der Eltern $\ \square$ der Mutter $\ \square$ des Vaters $\ \square$ des Vormunds			
Name und Vorname: (Mutter):			
(Vater):			
Straße u. Hausnummer:			
PLZ u. Wohnort:			
Telefon: (Mu.): Arbeit: mobil:			
(Va.): Arbeit: mobil:			
E-Mail: (Mu.):			
(Va.):			
Ggf., wenn davon abweichend, Name u. Anschrift $\ \square$ des Vaters $\ \square$ der Mutter $\ \square$ des V $\ $	ormunds:		
Name und Vorname:			
Straße u. Hausnummer:			
PLZ u. Wohnort:			
Der Schüler/ die Schülerin wohnt □ bei den Eltern □ beim Vater □ bei der Mutter □	beim Vormun	t	
Ggf. weitere Ansprechpartner (z.B. Großeltern): Telefon, E-Mail			
Unterricht:			
Besuchter Religionsunterricht : ☐ Kath. RU ☐ Evang. RU ☐ Jüd. RU	J (extern)		Ethik
Profilbelegungen: □ Fußballklasse □ Volleyballklasse □ MuT-Klasse	lasse		
Ggf. Ganztag ☐ Gebundene Ganztagsklasse ☐ Nachm	ittagsbetreuun	g	
Ausbildungsrichtung:			
☐ MuG (musisch): Pflichtinstrument:			

 $\hfill\square$ Unterricht an der Schule

☐ Ausnahme: *nur* Privatunterricht beantragt

Schulweg:
Gastschüler: ☐ nein (Wohnort Stadt Straubing) ☐ ja (Landkreis/anderer Ort)
Schulweg: ☐ Bus ☐ Bahn Antrag auf Kostenfreiheit des Schulwegs? ja ☐ nein ☐
Persönliche Besonderheiten:
☐ Es liegt eine fachärztlich bzw. schulpsychologisch diagnostizierte Lese-Rechtschreibstörung vor.
☐ Sonderpädagogischer Förderbedarf (z.B. Hörschädigung, Sehschädigung, Autismus):
☐ Erkrankungen/Allergien etc., von denen die Schule wissen sollte:
Schullaufbahn:
Eintritt in die Grundschule am20
Feststellung im Übertrittszeugnis : \square Geeignet für den Besuch eines Gymnasiums
\square Nicht geeignet für den Besuch eines Gymnasiums $ ightarrow$ PU
Zuletzt besuchte Schule: Klasse:
Bei Übertritt aus Jg. 5: ☐ MS Jahreszeugnis D/M 2,00 ☐ RS JZ D/M 2,50
Klassenbildung:
Wir wünschen uns folgende Mitschüler (höchstens drei) (bitte Grundschule angeben):
1 Grundschule:
2 Grundschule:
3 Grundschule: Grundschule: Wir werden versuchen, dies bei der Klassenbildung nach Möglichkeit zu berücksichtigen. Einflussfaktoren sind aber auch
Wahl des Zweigs und des Profils, um einen möglichst guten Stundenplan zu ermöglichen.
Goschwister an der Schule:
Geschwister an der Schule:
Straubing, den
(Rechtsgrundlage für die Datenerhebung ist Art. 85 BayEUG.)
(nechtsgrundiage für die Buteriernebung ist Art. 05 Buyeboo.)
Von der Schule auszufüllen:
☐ Geburtsurkunde ☐ Datenschutz ☐ Elternportal ☐ Fahrtkosten ☐ Passbilder ☐ Übertrittszeugnis
☐ Ggf. Probeunterricht : ☐ bestanden ☐ nicht bestanden ☐ Masernimpfschutz
☐ Ggf.: informiert
In ASV bearbeitet: Sekretariat Schulleitung