

A Schüler
 vollständiger Familienname (ggf. mit Namensbestandteilen; bei Änderungen seit der Geburt: Urkunde!)

 sämtliche Vornamen nach Geburts- bzw. Abstammungsurkunde (Rufname unterstr.)

Geschlecht	Geburtsdatum t t m m j j	Geburtsort (ggf. Land, Staat)	Staatsangehörigk.	Bekenntnis
------------	---------------------------------------	-------------------------------	-------------------	------------

Anschrift: Straße, Hausnr.:	Mutter- sprache:
PLZ, Ort:	Telefon (mit Vorwahl):
E-Mail Schüler (optional):	

B Herkunftsschule / Übertrittzeugnis
 Art (genaue Bez.) und Name sowie Ort sowie Klasse (z.B. 4a); bei Schulen in größerer Entfernung möglichst auch Anschrift

Übertrittszeugnis: Ja Nein

Noten: D M HSU Durchschnitt

Grund: _____

C Probeunterricht Ja Nein

D Religionsunterricht

Mein/unsere Kind soll folgenden Religions-/Ethikunterricht besuchen:

 r.k. ev. eth.

Achtung: Soll das Kind einen anderen Religions-/Ethikunterricht besuchen als das Bekenntnis vorgibt, so muss
 eEventuell die zuständige Kirchenbehörde zustimmen (zusätzlicher Antrag im Sekretariat).

E Einschreibung in Projektklassen (vgl. Informationen am Elterninformationsabend)
 Wenn Ihr Kind eine Projektklasse besuchen möchte, so können Sie hier eine **1** (Erstwahl), eine **2** (Zweitwahl) oder eine **3** (Drittwahl) eintragen. Jede Zahl maximal einmal verwenden! Eine Projektklasse kommt nur zustande, wenn diese für genügend viele Kinder gewünscht wird.
Theaterklasse Musikklasse Sportklasse **F Förderbedarf bei Migrationshintergrund**

Zuzugsdatum nach Deutschland

überwiegende Sprache in der Familie

G Besonderheiten / Ist besondere Rücksichtnahme erforderlich (chronische Erkrankung u.ä.; ggf. Gründe)?

H Inklusionsbedarf Ja Nein

Falls ja, Grund:

Bitte wenden!

I 1. Erziehungsberechtigter

Art (Vater, Mutter etc.)	Familienname, Vorname	Telefon (tagsüber)
Anschrift (falls abweichend von A): Straße, Hausnr.:		Handy
PLZ, Ort:		
E-Mail (für ESIS):		

J 2. Erziehungsberechtigter

Art (Vater, Mutter etc.)	Familienname, Vorname	Telefon (tagsüber)
Anschrift (falls abweichend von A bzw. I): Straße, Hausnr.:		Handy
PLZ, Ort:		
E-Mail (für ESIS):		

K Gegebenenfalls weitere Kontaktpersonen / Ansprechpartner (z.B. Großeltern)

Art (Großvater, etc.)	Familienname, Vorname	Telefon (tagsüber)
Anschrift (falls abweichend von A bzw. I): Straße, Hausnr.:		
PLZ, Ort:		
E-Mail (optional):		

L Masernschutzgesetz (gemäß §20 Absatz 9 IfSG)

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Nachweis über 2 Maserimpfungen | <input type="checkbox"/> Ärztliche Bescheinigung, dass eine Immunität gegen Masern besteht,
weshalb kein Impfnachweis erforderlich ist |
| <input type="checkbox"/> Ärztliche Bescheinigung über eine dauerhafte medizinische Kontraindikation, aufgrund derer eine Masernschutzimpfung nicht gegeben werden darf | <input type="checkbox"/> Bescheinigung einer Behörde / einer Einrichtung, dass eine ärztliche Bescheinigung über Immunität oder dauerhafte Kontraindikation bereits vorgelegt wurde |

Datum, Unterschrift(en)

M Datenspeicherung

Ich bin / wir sind mit der Speicherung der persönlichen Daten des in A genannten Kindes und dessen Erziehungsberechtigten in der Schuldatenbank ASV des Gymnasiums Raubling einverstanden. Sollte das Kind im kommenden September nicht den Schulbetrieb am Gymnasium Raubling antreten, so werden die Daten wieder gelöscht.

Datum, Unterschrift(en)

N Wunsch

Mein Kind möchte gerne mit folgendem Kind / folgenden Kindern (maximal zwei) zusammen in eine Klasse.
Hinweis: Ein Anspruch auf die Erfüllung des Wunsches besteht nicht!

Name 1 (incl. Herkunftsort) : _____

Name 2 (incl. Herkunftsort) : _____