



Grund- und Mittelschule Vaterstetten, Hans-Luft-Weg 6, 85591 Vaterstetten

## Anmeldung für die Mittelschule in Jgst. 5 im Schuljahr 2023/24

Vor- und Nachname des Kindes		
Geburtsdatum des Kindes		
Geburtsort des Kindes		
Staatsangehörigkeit des Kindes		
<b>Erziehungsberechtigte</b>		
Erziehungsberechtigung	Mutter allein <input type="checkbox"/>	Vater allein <input type="checkbox"/> gemeinsam <input type="checkbox"/>
Familienname, Vorname der Mutter		
Familienname, Vorname des Vaters		
Anschrift Mutter (Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Wohnort)		
Anschrift Vater (Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Wohnort)		
Telefonnummern der Erziehungsberechtigten	Mutter	Vater
	Handy	Handy
	Arbeit	Arbeit
	Weitere Personen	Weitere Personen
E-Mail Adresse(n) für die Kommunikation über edupage		

Religionszugehörigkeit	katholisch <input type="checkbox"/> evangelisch <input type="checkbox"/> ohne Bekenntnis <input type="checkbox"/>
Sonstige bitte nennen	sonstige <input type="checkbox"/> _____
Religionsunterricht oder Teilnahme am Fach Ethik (Pflichtunterricht)	Mein Kind soll an folgendem Unterricht teilnehmen katholisch <input type="checkbox"/> evangelisch <input type="checkbox"/> Ethik <input type="checkbox"/>
Ich benötige finanzielle Unterstützung für das Mittagessen	ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>
Ich benötige finanzielle Unterstützung für die Bläserklasse	ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>
<b>Schullaufbahn</b>	
Jahr der Einschulung	
Angaben zu Wiederholungen oder Schulwechsel	
Diese Schule hat mein Kind zuletzt besucht	
Angaben zu besonderem Förderbedarf meines Kindes	Hier braucht mein Kind Hilfe
Lese-Rechtschreib-Störung	ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>
Dyskalkulie	ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>
AVWS	ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>
ADS oder ADHS	ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>
<b>Einverständnis Datenweitergabe</b>	
<p>Ich/ Wir sind damit einverstanden, dass von der bisher besuchten Schule <b>alle Unterlagen der Schülerpapiere an die Karlheinz Böhm Mittelschule Vaterstetten</b> weitergegeben werden dürfen und bei Bedarf auch Kontakt mit der bisherigen Schulleitung/der bisherigen Klassenleitungen aufgenommen werden darf.</p>	
_____ Ort, Datum	_____ Unterschrift der Erziehungsberechtigten
<p>Der Nachweis des <b>Masernschutzes</b> meines Kindes liegt dieser Anmeldung als Kopie bei (vgl. Elternschreiben des Kultusministeriums zum Thema Masernschutzgesetz)</p>	

**Das Konzept der gebundenen Ganztagsklasse der Karlheinz Böhm Mittelschule Vaterstetten ist mir bekannt und ich erkläre hiermit mein Einverständnis.**

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der Erziehungsberechtigten