



## 1. Schülerdaten

(Rufname unterstreichen)

Familienname

alle Vornamen

geboren am

in

Land

Konfession

Staatsangehörigkeit

Datum des Zuzugs bei nicht deutschsprachigem Mutterland

derzeitige Klasse/Schule

Verkehrssprache

amtliche Schulnummer  
[Eintrag durch Sekretariat]

## 2. Schullaufbahn

Eintritt in die Grundschule am

Eignung lt. Übertrittszeugnis ( ) ja ( ) nein

Gesamtdurchschnitt:

Herkunftsschulen (Name, Ort, Zeitraum)

(letzte Grundschule) 1.

(ggf. weitere Grundschule) 2.

(ggf. weitere Grundschule) 3.

( ) Wir beabsichtigen, Nachteilsausgleich / Notenschutz wegen Lese- u. Rechtschreibstörung zu beantragen.  
(Bitte Termin mit der Schulpsychologin vereinbaren)

( ) Aufgrund einer Beeinträchtigung unseres Kindes beabsichtigen wir, individuelle Unterstützung, Nachteilsausgleich oder Notenschutz zu beantragen. (Bitte Termine mit der Schulleitung und der Schulpsychologin vereinbaren)

Religionsunterricht ( ) ev ( ) rk ( ) Ethik

Ich möchte mein Kind außerdem anmelden für die [siehe auch „Wunschzettel“, bitte separat abgeben]

( ) Offene Ganztagschule ( ) Chorklasse ( ) Forscherklasse

## 3. Daten der Erziehungsberechtigten

**Mutter** (Vor- und Familienname)

Gemeindekennzahl  
[Eintrag durch Sekretariat]

geboren am

in

Beruf

[Angabe freiwillig]

Straße

PLZ, Ort:

Telefon privat:

Tel. geschäftl.

Handy-Nr.:

E-Mail:

Mit der Weitergabe der E-Mail-Adresse an den Elternbeirat bin ich einverstanden.

Das Kind wohnt bei der Mutter ( ) dem Vater ( ) oder beiden ( ).

Das Sorgerecht liegt bei der Mutter ( ) dem Vater ( ) oder beiden ( ). (ggf. bitte Sorgerechtsbescheid beilegen)

**Vater** (Vor- und Familienname)

geboren am

in

Beruf

[Angabe freiwillig]

Straße

PLZ, Ort:

Telefon privat:

Tel. geschäftl.

Handy-Nr.:

E-Mail:

Mit der Weitergabe der E-Mail-Adresse an den Elternbeirat bin ich einverstanden.

#### 4. Geschwister

Anzahl der Geschwister:

Geschwisterkind am Gym. Gröbenzell:

#### 5. Wichtige Telefonnummern *Bitte teilen Sie uns heute schon mit, wen wir im Notfall erreichen können (z.B. auch Oma):*

- 1.
- 2.

#### 6. Information und Beratung

Bei der Anmeldung wird den Erziehungsberechtigten Gelegenheit zu einer pädagogischen Beratung durch den Schulleiter oder einen seiner Mitarbeiter gegeben.

Dies ist besonders wichtig bei Kindern, denen die Grundschule keine Eignung für den Bildungsweg des Gymnasiums zuerkannt hat, bei Schülerinnen und Schülern aus anderen Bundesländern, und bei Schülerinnen und Schülern, die besonderer Unterstützung bedürfen (ggf. Nachweis beifügen).

( ) Ich/wir verzichte(n) auf das Beratungsgespräch.

( ) Das Beratungsgespräch hat am \_\_\_\_\_ stattgefunden.

#### 7. Information zum Masernschutzgesetz:

- Von der Information zum Masernschutzgesetz (In Kraft getreten am 1.3.2020) an die Erziehungsberechtigten mit Datenschutzhinweisen habe ich Kenntnis genommen.
- Nachweis laut Masernschutzgesetz (siehe obige Information) liegt vor.

[Datum, Unterschrift – wird von Schule ausgefüllt]

#### 8. Datenschutz

Bei der Anmeldung legen wir Ihnen folgende Unterlagen vor:

- Einwilligung in die Veröffentlichung von personenbezogenen Daten, inkl. Fotos (für den Jahresbericht, Homepage, Veröffentlichungen in der Tagespresse)
- Datenschutz Erklärung Elternportal
- Nutzungsordnung der EDV-Einrichtungen am Gymnasium Gröbenzell

Bitte informieren Sie sich und prüfen Sie, welche Einwilligungserklärungen Sie erteilen können.

Ort, Datum

Unterschrift eines Erziehungsberechtigten

▼ ▼ ▼ ▼ ▼ ▼ ▼ ▼ ▼ ▼ ▼ ▼  
**Anmerkung: Folgende Felder werden von der Schule erfasst!**

<b>Schullaufbahn</b>		
übersprungene Jahrgangsstufe	<input type="checkbox"/>	
wiederholte Jahrgangsstufe	<input type="checkbox"/>	
(auch freiwillig wiederholte Jahrgangsstufe)	<input type="checkbox"/>	
Fremdsprachenfolge	1.	2.
	3.	
Religionsunterricht/ Ethik		

	<b>Fehlende Unterlagen</b>
<input type="checkbox"/>	Geburtsurkunde
<input type="checkbox"/>	Staatsangehörigkeitsnachweis
<input type="checkbox"/>	Aufenthaltsgenehmigung
<input type="checkbox"/>	Nachweis der Erziehungsberechtigung
<input type="checkbox"/>	Passbild
<input type="checkbox"/>	Nachweis laut Masernschutzgesetz
<input type="checkbox"/>	Antrag auf Kostenerstattung des Schulweges
<input type="checkbox"/>	Nachweis bzgl. festgestellte Lese/Rechtschreibstörung bzw. ggf. Attest bzgl. gesondertem Unterstützungsbedarf