

# Mittelschule Marktheidenfeld

## Anmeldeblatt Schuljahr 20\_\_ / \_\_

**Bitte in Druckschrift ausfüllen!**

*von der MS auszufüllen*

Eintritt am: \_\_\_\_\_  
 in Klasse: \_\_\_\_\_  
 WI \_\_ TE \_\_ SOZ \_\_ (ab 8. Klasse)  
 KU \_\_ MU \_\_ (ab 7. Klasse)

### I. Schülerin/Schüler

Familiennamen, Rufname, weitere Vornamen		Geschlecht <input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> w	Anschrift: (Straße, Hausnr., PLZ, Ort/Ortsteil) ----- _____
Geburtsdatum	Geburtsort, Geburtsland	Staatsangehörigkeit	
Zuzugsdatum (bei Zuzug aus Ausland/Migration)		Zuhause gesprochene Sprache	
Rel.zugehörigkeit	Gewünschter Religionsunterricht <input type="checkbox"/> KR <input type="checkbox"/> EvR <input type="checkbox"/> Ethik <input type="checkbox"/> Islam	Schüler/in wohnt bei <input type="checkbox"/> Eltern <input type="checkbox"/> Mutter <input type="checkbox"/> Vater	

### II. Erziehungsberechtigte(r)

Name, Vorname	Art <input type="checkbox"/> Mutter <input type="checkbox"/> Vater <input type="checkbox"/> Vormund <input type="checkbox"/> _____	Anschrift: (falls abweichend von Schüler/in) ----- _____
Telefon (Festnetz/Mobil)		
Telefon (Arbeit)	E-Mail	

### III. Weitere(r) Erziehungsberechtigte(r)

Name, Vorname	Art <input type="checkbox"/> Mutter <input type="checkbox"/> Vater <input type="checkbox"/> Vormund <input type="checkbox"/> _____	Anschrift: (falls abweichend von Schüler/in) ----- _____
Telefon (Festnetz/Mobil)		
Telefon (Arbeit)	E-Mail	

### IV. Person, die den Schüler betreut (falls nicht zugleich Erziehungsberechtigte(r), z.B. Verwandter, Pflegemutter, Heimleiter)

Name, Vorname	Art <input type="checkbox"/> _____	Anschrift: (falls abweichend von Schüler/in) ----- _____
Telefon (Festnetz/Mobil)		
Telefon (Arbeit)	E-Mail	

### V. Zusätzliche Ansprechpartner (z.B. Großeltern, die im Erkrankungsfall erreichbar und abholberechtigt sind)

--

### VI. Schullaufbahn

Ersteinschulung (Jahr): _____ <input type="checkbox"/> regulär <input type="checkbox"/> vorzeitig/zurückgestellt	Grundschule in _____ von _____ bis _____
Name und Anschrift der <b>zuletzt besuchten Schule</b>	Klasse

Mit der Speicherung und Verarbeitung der vorstehenden Daten nach Art. 85 Abs. 1 des BayEUG bin ich/sind wir einverstanden.	
Marktheidenfeld, den _____ _____ Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten	Marktheidenfeld, den _____ _____ Unterschrift der Schulleitung

Vorgelegte Unterlagen:  Einw. Datenschutz  Einw. Teams  Einw. pers. Daten (Fotos)  Masernschutznachweis  Ausweise