

Anmeldung für das Schuljahr 20\_\_\_\_ / \_\_\_\_  
(bitte in Druckschrift ausfüllen bzw. ankreuzen)

- vierstufige Wirtschaftsschule  
 zweistufige Wirtschaftsschule

Klasse \_\_\_\_\_

### 1. Schülerin /Schüler

Vollständiger <b>Familienname, Rufname</b> (bitte unterstreichen), ggf. weitere Vornamen		
Geburtsdatum	Geburtsort/-land	Geschlecht <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich
Staatsangehörigkeit	bei nicht deutschem Geburtsland Zuzug am:	In der Familie gesprochene Sprache:
Religionszugehörigkeit <input type="checkbox"/> röm.kath <input type="checkbox"/> evang <input type="checkbox"/> islamisch <input type="checkbox"/> syrisch- <input type="checkbox"/> ohne <input type="checkbox"/> andere orthodox		Ich nehme an folgendem Religionsunterricht teil. <input type="checkbox"/> röm.kath. <input type="checkbox"/> evang. <input type="checkbox"/> Ethik
Straße u. Hausnummer		
PLZ u. Wohnort		

### 2. Erziehungsberechtigter 1

Name, Vorname:	
Adresse (Straße, Hausnr., PLZ, Ort, ggf. Ortsteil)	
Telefon zu Hause:	Mobil:
Telefon Arbeit:	Email-Adresse:
Ersatztelefonnummer für Notfälle (z.B. Großeltern, Verwandte, Nachbarn)	Evtl. Sorgerechtsbescheinigung liegt vor: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

### Erziehungsberechtigter 2

Name, Vorname:	
Adresse (Straße, Hausnr., PLZ, Ort, ggf. Ortsteil)	
Telefon zu Hause:.	Mobil:
Telefon Arbeit:	Email-Adresse:
Ersatztelefonnummer für Notfälle (z.B. Großeltern, Verwandte, Nachbarn)	Evtl. Sorgerechtsbescheinigung liegt vor: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

bitte wenden

Beruf des Vaters	Beruf der Mutter
------------------	------------------

Mein/e Lebensgefährte/in \_\_\_\_\_ hat kein Sorgerecht, darf aber im Krankheitsfall informiert werden und das Kind abholen.

**Bei getrennt lebenden Eltern, bitte Erklärung - Kenntnisnahme der Anmeldung - vom zweiten Erziehungsberechtigten ausfüllen lassen!**

**3. Schullaufbahn** (zuletzt besuchte Schule)

Schulart: <input type="checkbox"/> Mittelschule <input type="checkbox"/> Realschule <input type="checkbox"/> Gymnasium <input type="checkbox"/> Wirtschaftsschule <input type="checkbox"/> sonstige	Übertritt aus Klasse
Name der Schule	

**4. Nachteilsausgleich**

<input type="checkbox"/> Lese-/Rechtschreibstörung <input type="checkbox"/> isolierte Lesestörung <input type="checkbox"/> isolierte Rechtschreibstörung
Gutachten gültig bis:

**5. Gesundheitliche Beeinträchtigungen** (z.B. Allergien, Schwerhörigkeit, Sehschwäche ...)


**6. Schüler- /Elternwünsche**

Der/Die Schüler/in möchte gerne mit folgenden Mitschülern in eine Klasse kommen:

*(Dieser Wunsch wird berücksichtigt, kann aber nicht garantiert werden, z.B. wegen Konfession oder Wohnort)*

--

**7. Sonstiges** (z.B. Probezeit, Grund der Probezeit.....)

--

Bad Neustadt, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten

**Übertrittsvoraussetzungen** (nicht vom Antragsteller auszufüllen)

Geburtsurkunde	liegt vor <input type="checkbox"/>	Bestätigung der Aufnahme M-Zweig	liegt vor <input type="checkbox"/>
Zwischenzeugnis	liegt vor <input type="checkbox"/>	Notendurchschnitt	
Jahreszeugnis	liegt vor <input type="checkbox"/>	Probeunterricht	ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>

**Weitere erforderliche Dokumente** (nicht vom Antragsteller auszufüllen)

Erfassungsbogen für kostenlosen Schulweg ausgehändigt <input type="checkbox"/> liegt vor <input type="checkbox"/>	Bei Schülern aus dem LK-Bad Kissingen Schulantrag online bereits gestellt <input type="checkbox"/> liegt vor <input type="checkbox"/>
Info zum Probeunterricht ausgehändigt <input type="checkbox"/>	Datenschutzerklärung liegt vor <input type="checkbox"/>
Kenntnisnahme zur Probezeit ausgehändigt Unterschrift der Eltern <input type="checkbox"/>	