

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

- vierstufige Wirtschaftsschule
 zweistufige Wirtschaftsschule

1. Schülerin /Schüler

Klasse _____

Vollständiger Familienname, Rufname (bitte unterstreichen), ggf. weitere Vornamen
--

Geburtsdatum	Geburtsort/-land	Geschlecht <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich
Staatsangehörigkeit	Herkunftsland (bei nicht deutschem Geburtsland)	Zuzug am:
Zuzugsart (für den Zuzug in die BR Deutschland)	AU = Aussiedler AY = Asylberechtigter AYB = Asylbewerber KF = Kriegsflüchtling AS = Ausländer (nicht Asylbewerber) SO = sonstiger Zuzug	In der Familie gesprochene Sprache:
Religionszugehörigkeit <input type="checkbox"/> röm.kath <input type="checkbox"/> evang <input type="checkbox"/> islamisch <input type="checkbox"/> syrisch-orthodox <input type="checkbox"/> ohne <input type="checkbox"/> andere	Ich nehme an folgendem Religionsunterricht teil. <input type="checkbox"/> röm.kath. <input type="checkbox"/> evang. <input type="checkbox"/> Ethik	
Schülerin/Schüler wohnt bei	Mutter <input type="checkbox"/>	Vater <input type="checkbox"/>
Straße u. Hausnummer		
PLZ u. Wohnort		
Telefon zu Hause:	Mobil (Erziehungsber.):	
Telefon Arbeit:	Email-Adresse:	
Ersatztelefonnummer für Notfälle (z.B. Großeltern, Verwandte, Nachbarn)		

weiterer Erziehungsberechtigter

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

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 <input type="checkbox"/>	Von der Probezeit für mein Kind habe ich Kenntnis genommen Unterschrift der Eltern