

# Wilhelm-Conrad-Röntgen-Mittelschule

## Anmeldung



**Eintrittsdatum:** \_\_\_\_\_ **in Klasse/Jahrgangsstufe:** \_\_\_\_\_

### Schüler

			<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich
<b>Familienname</b>	<b>Rufname</b>	<b>weitere Vornamen</b>	<b>Geschlecht</b>
		<input type="checkbox"/> Deutschland <input type="checkbox"/> _____	<input type="checkbox"/> rk <input type="checkbox"/> ev <input type="checkbox"/> _____
<b>Geburtsdatum</b>	<b>Geburtsort</b>	<b>Staatsangehörigkeit</b>	<b>Religion</b>
<b>Straße, Hausnummer</b>		<b>Postleitzahl Wohnort</b>	
<b>Telefon ▶ Mutter <input type="checkbox"/> Vater <input type="checkbox"/></b>		<b>Telefon ▶ Mutter <input type="checkbox"/> Vater <input type="checkbox"/></b>	
<b>Telefon berufl. ▶ Mutter <input type="checkbox"/> Vater <input type="checkbox"/></b>		<b>Telefon berufl. ▶ Mutter <input type="checkbox"/> Vater <input type="checkbox"/></b>	
<b>E-Mail Mutter:</b>		<b>E-Mail Vater:</b>	
<b>Telefon zusätzl. Ansprechpartner</b>		<b>Telefon zusätzl. Ansprechpartner</b>	

### Erziehungsberechtigte

Vater	<b>Familienname</b>	<b>Vorname</b>	<b>Adresse/Tel. – falls abweichend</b>
Mutter	<b>Familienname</b>	<b>Vorname</b>	<b>Adresse/Tel. – falls abweichend</b>
Vormund	<b>Familienname</b>	<b>Vorname</b>	<b>Adresse/Tel. – falls abweichend</b>
Schüler wohnt bei		<input type="radio"/> Eltern <input type="radio"/> Vater <input type="radio"/> Mutter	<input type="radio"/> Vormund/Heim <input type="radio"/> Sonstiges

### Herkunftsschule

▶ Grundschule <input type="checkbox"/> ▶ Mittelschule <input type="checkbox"/> ▶ Realschule <input type="checkbox"/> ▶ Gymnasium <input type="checkbox"/> ▶ Montessori <input type="checkbox"/> ▶ Sonstige <input type="checkbox"/>			
<b>Klasse</b>	<b>von Schule, Adresse</b>		
20_____	<input type="checkbox"/> vorzeitig <input type="checkbox"/> Rückstellung	Klasse _____ <input type="checkbox"/> Pflicht <input type="checkbox"/> freiwillig	Klasse _____ <input type="checkbox"/> Pflicht <input type="checkbox"/> freiwillig
<b>Einschulung im Jahr</b>	<b>Wiederholung/en</b>		

## Fächerwahl

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
RK	EV	Ethik	Kunst	Musik	Soziales	Technik	Wirtschaft
<b>Religion</b>			<b>Wahlpflichtfach I</b>		<b>Wahlpflichtfach II</b>		
Klasse 5 - 10			Klasse 7 – 9		Klasse 8 -10		

## Sonstiges, Krankheiten

<input type="checkbox"/>	Lese- und/oder Rechtschreibstörung	<input type="checkbox"/>	Allergien
<input type="checkbox"/>	Körperlich-motorische Beeinträchtigung	<input type="checkbox"/>	Andere Erkrankungen
<input type="checkbox"/>	ADS/ADHS	<input type="checkbox"/>	Medikamenteneinnahme
<input type="checkbox"/>	Sprach-/Hör-/Sehbehinderung		
<b>Mein Sohn/Meine Tochter</b>			
<input type="checkbox"/>	kann schwimmen		
<input type="checkbox"/>	kann nicht schwimmen		
		<b>Folgendes ist noch wichtig</b>	
		▶ Falls nötig: Bitte ein aktuelles ärztliches Attest	

## **Datenschutzgrundverordnung (DSGVO)**

### **Zwecke und Rechtsgrundlagen für die Verarbeitung Ihrer Daten**

Wir verarbeiten personenbezogene Daten zur Erfüllung des Bildungs- und Erziehungsauftrags, den das Bayerische Gesetz über das Erziehungs- und Unterrichtswesen (BayEUG) den Schulen zuweist. „Ergänzende Hinweise zum Datenschutz finden Sie auf unserer Homepage unter:

<https://www.mittelschule-weilheim.de/kontakt/datenschutz/#>

---

Datum und Unterschrift der Erziehungsberechtigten