**Wilhelm-Conrad-Röntgen-Mittelschule**

**Anmeldung für neue Schüler in Klasse 5**

**Eintrittsdatum: Klasse: iPad-Klasse 🞎 Ganztag 🞎 Regelklasse 🞎**

(Bitte eine Möglichkeit wählen!)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | |  | |  | 🞎 männlich  🞎 weiblich |
| **Familienname** | | **Rufname** | | **weitere Vornamen** | **Geschlecht** |
|  |  | | | 🞎 Deutschland  🞎 \_\_\_\_\_\_\_\_\_ | 🞎 rk 🞎 ev  🞎 \_\_\_\_\_\_ |
| **Geburtsdatum** | **Geburtsort** | | | **Staatsangehörigkeit** | **Religion** |
|  | | |  | | |
| **Straße, Hausnummer** | | | **Postleitzahl Wohnort** | | |
|  | | |  | | |
| **🕾 ► Mutter 🞎 Vater 🞎** | | | **🕾 ► Mutter 🞎 Vater 🞎** | | |
|  | | |  | | |
| **🕾 berufl. ► Mutter 🞎 Vater 🞎** | | | **🕾 berufl. ► Mutter 🞎 Vater 🞎** | | |
|  | | |  | | |
| **E-Mail:** | | | **🕾 Zusätzl. Ansprechpartner:** | | |

**Erziehungsberechtigung**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Vater |  |  |  |
| **Familienname** | **Vorname** | **Adresse/Tel. – falls abweichend** |
| Mutter |  |  |  |
| **Familienname** | **Vorname** | **Adresse/Tel. – falls abweichend** |
| Vormund |  |  |  |
| **Familienname** | **Vorname** | **Adresse/Tel. – falls abweichend** |
| Schüler wohnt bei | | O Eltern | O Vormund/Heim |
| O Vater | O Sonstige |
| O Mutter |  |

**Herkunftsschule**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ►Grundschule 🞎 ►Mittelschule 🞎 ► Realschule 🞎 ► Gymnasium 🞎 ►Montessori 🞎 ►Sonstige 🞎 | | | | | |
|  |  | | | | |
| **Klasse** | **Schule / Adresse / Telefon** | | | | |
|  |  |  |  |  |  |
| 20\_\_\_\_\_\_\_ | 🞎 vorzeitig |  | 🞎 Pflicht  🞎 freiwillig |  | 🞎 Pflicht  🞎 freiwillig |
| 🞎 Rückstellung | Klasse | Klasse |
| **Einschulung im Jahr** | | **Wiederholung/en** | | | |

**Fächerwahl**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **🞎** | **🞎** | **🞎** | **🞎** | **🞎** |
| RK | EV | Ethik | Bläserklasse | Regulärer Musikunterricht |
| **Religionsunterricht** | | | **Musikunterricht** | |
| entweder/oder | | | entweder/oder | |

**Sonstiges, Krankheiten**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **🞎** | Lese- und/oder Rechtschreibstörung | **🞎** | Allergien |
| **🞎** | Körperlich-motorische Beeinträchtigung | **🞎** | Asthma |
| **🞎** | ADS/ADHS | **🞎** | Andere Erkrankungen |
| **🞎** | Sprach-/Hör-/Sehbehinderung | **🞎** | Medikamenteneinnahme |
| **Mein Sohn/Meine Tochter** | |  | |
| **🞎** | kann schwimmen |
| **🞎** | kann nicht schwimmen |
| **Folgendes ist noch wichtig**  ► Falls nötig: Bitte ein aktuelles ärztliches Attest | |
| **Masernschutz** | | | |
| **Kopie liegt vor:**  **Nachweis über 1. Masernimpfung 🞎**  **Nachweis über 2. Masernimpfung 🞎**  **Bescheinigung – Immunität gegen Masern 🞎**  **Bescheinigung – Kontraindikation 🞎**  **Kein Masernschutz – Meldung Gesundheitsamt 🞎** am \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | |

|  |
| --- |
| **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/#*](https://www.mittelschule-weilheim.de/kontakt/datenschutz/)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **Datum und Unterschrift der Erziehungsberechtigten** |