

**Anmeldung in die 5. Klasse des Schuljahres 2022/23
an der Staatlichen Realschule Wasserburg**

Schulverwaltungsvermerke (wird von der Schule ausgefüllt):

Noten laut Jahreszeugnis:

| | | |
|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Deutsch | Mathematik | Durchschnitt (bis 2,5) |

Abgegebene Unterlagen:

- Geburtsurkunde
 Kopie Jahreszeugnis
 Sorgerechtsbeschluss
 Antrag kath. Rel./evang. Rel.
 Antrag OGTB
 Erfassungsbogen
 Nachteilsausgleich/Notenschutz
 Einwilligung Veröffentlichung
 Nachweis Masernschutz

Voranmeldung mit dem Zwischenzeugnis unter Vorbehalt. Die endgültige Anmeldung erfolgt mit dem Jahreszeugnis bis spätestens 29.07.2022.

Bitte ab hier ausfüllen:

| Schüler:in: | |
|--|--|
| Familienname: | |
| Vornamen (alle): | |
| Anschrift: | |
| | <small>(Straße, Hausnummer, PLZ, Ort/Ortsteil)</small> |
| Geschlecht: | <input type="checkbox"/> Männlich <input type="checkbox"/> Weiblich |
| Anmeldung für: | <input type="checkbox"/> Regelklasse <input type="checkbox"/> Bläserklasse <input type="checkbox"/> Chorklasse <input type="checkbox"/> Theaterklasse <input type="checkbox"/> Forscherklasse |
| Offene Ganztagesbetreuung: | Mein Sohn/meine Tochter möchte die Offene Ganztagesbetreuung an <input type="checkbox"/> 2 Nachmittagen <input type="checkbox"/> 3 Nachmittagen <input type="checkbox"/> 4 Nachmittagen besuchen <input type="checkbox"/> nicht besuchen |
| Von der Mittelschule: | |
| Eintritt in die Grundschule am: | |
| Religionszugehörigkeit: | |
| Teilnahme Religionsunterricht: | <input type="checkbox"/> Röm. Kath. <input type="checkbox"/> Evang. <input type="checkbox"/> Ethik |
| Geboren am: | |
| Geboren in: | |
| Geburtsland: | |
| Staatsangehörigkeit: | |
| Verkehrssprache in der Familie: | <input type="checkbox"/> Deutsch <input type="checkbox"/> Nichtdeutsch |
| ggf. Zuzug nach Deutschland am: | |
| Angaben zu den Erziehungsberechtigten: | |
| Schüler:in wohnt bei: | <input type="checkbox"/> Eltern <input type="checkbox"/> nur Vater <input type="checkbox"/> nur Mutter <input type="checkbox"/> Pflegeeltern <input type="checkbox"/> Heim |

| | |
|---|--|
| Vater Familienname: | |
| Vater Vorname: | |
| Vater Anschrift: <small>Sofern nicht mit der des Schülers übereinstimmend</small> | (Straße, Hausnummer, PLZ, Ort/Ortsteil) |
| Vater Kommunikationsdaten: | Telefon privat: _____ Handy: _____ Telefon dienstlich: _____ Email: _____ |
| Mutter Familienname: | |
| Mutter Vorname: | |
| Mutter Anschrift: <small>Sofern nicht mit der des Schülers übereinstimmend</small> | (Straße, Hausnummer, PLZ, Ort/Ortsteil) |
| Mutter Kommunikationsdaten: | Telefon privat: _____ Handy: _____ Telefon dienstlich: _____ Email: _____ |
| Sonstige Daten: | |
| Zusätzliche Ansprechpartner: | Name: _____ Telefonnr.: _____ Name: _____ Telefonnr.: _____ |
| Geschwister an unserer Schule: | 1. _____ 2. _____ |
| Nachteilsausgleich/Notenschutz: | <input type="checkbox"/> Lese- und/oder Rechtschreibstörung <input type="checkbox"/> Sonstige Beeinträchtigungen: _____ |
| Besondere Anmerkungen: <small>(z.B. körperliche Beeinträchtigungen, chronische Krankheiten, Allergien)</small> | |
| Wunsch Mitschüler:in: | 1. _____ 2. _____ |

_____, den _____
(Ort, Datum)

(Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten)

Durch Übertragung des ausgefüllten Anmeldeformulars per eMail ist die Anmeldung auch ohne Unterschrift wirksam.