

Eintrittsdatum 10.09.2024	Eintritt in Jahrgangsstufe NEU	Klasse 5	NTG <input type="checkbox"/>	NTG MINT-Klasse <input type="checkbox"/>	musisch MU <input type="checkbox"/>	Rechtsgrundlage für die Datenerhebung ist Art. 85, Bay.EUG
------------------------------	--	--------------------	------------------------------	---	--	--

SCHÜLERDATEN			EDV Datum/Signum
vollständiger Familienname			Rufname
alle Vornamen, lt. Geburtsurkunde			Geschlecht (M=männl., W=weibl.)
Geburtsdatum	Geburtsort Land (falls Ausland)		Staatsangehörigkeit
Zuzugsdatum des Schülers lt. Pass	Verkehrssprache in der Familie		
Bekenntnis (bitte ausschreiben)	Religionsunterricht (erfragen) rk,ev,na,eth	Grund für Teilnahme an Ethik (R=Religionslos, A=Abmeldung v. Rel.unterr., K=kein Rel.-unterr. eingerichtet)	

ERZIEHUNGSBERECHTIGTE/R (1=Erziehungsberechtigter, bei dem der Schüler/die Schülerin wohnt)			
1	Name	Beruf (Angabe freiwillig)	<input type="checkbox"/> Anrede (U=Herr und Frau, F,H)
	Rufname		<input type="checkbox"/> Art der Erziehungsberechtigung EL MU,VA,VO, PF, VW
2	Name	Beruf (Angabe freiwillig)	<input type="checkbox"/> Anrede (U=Herr und Frau, F,H)
	Rufname		<input type="checkbox"/> Art der Erziehungsberechtigung EL MU,VA,VO, PF, VW

ANSCHRIFT			
1 =Anschrift 1. Erziehungsber. bei Volljährigkeit: Schüleranschrift 2= Anschrift 2. Erziehungsber. (nur falls abweichend von 1)/weitere Anschriften (Schüler/Verwante,...)			
1	Straße, Hausnr.		gilt für <input type="checkbox"/> MU,VA,VO falls volljährig: S=Schüler/in und für <input type="checkbox"/> PF=Pflegeeltern VW=Verwante
	PLZ	Wohnort (Gemeinde!)	
	Ortsteil	Gemeinde- kennzahl	<input type="checkbox"/> S = Schüler
	Telefon	E-Mail	Gastschüler (J=ja, N=nein) <input type="checkbox"/>
2	Straße, Hausnr.		Gilt für <input type="checkbox"/> VA,MU,VO,PF,VW,S.....
	PLZ	Wohnort (Gemeinde!)	
	Telefon	Ortsteil	

HERKUNFTSSCHULE			
Schulart am 1.10.2023 (VS,RS,GY)	Name und Ort der Schule	Schul-Nr.	

Datum der Einschulung	Übertritt von Jahrgangsstufe	Übertritt aufgrund (Ü=Übertrittszeugnis, A=Aufnahmeprüfung, P=Probeunterricht)
-----------------------	------------------------------	---

<input type="checkbox"/> Es liegt eine Lese- und Rechtschreibstörung vor. Die Bescheinigung ist beigefügt Sind gesundheitliche Rücksichten notwendig (falls ja, welche)?	<input type="checkbox"/> Es liegt eine Lese- und Rechtschreibschwäche (LRS) vor. Die Bescheinigung ist beigefügt
..... Weißenhorn, den	
..... Unterschrift des/r Erziehungsberechtigten /	

VORGELEGTE UNTERLAGEN		
<input type="checkbox"/> Geburtsurkunde	<input type="checkbox"/> 2 Passfotos	<input type="checkbox"/> Nachmittagsbetreuung
<input type="checkbox"/> Übertritts Zeugnis	<input type="checkbox"/> Erfassungsbogen	<input type="checkbox"/> Einwilligung Veröffentlichung personenbezogener Daten
<input type="checkbox"/> Sepa	<input type="checkbox"/> Wahlzettel Musikinstrument	<input type="checkbox"/> Nachweis d. Erziehungsberechtigung Sonstiges (Aufenthaltsgenehmigung/ Staatsangehörigkeitsausweis)

Bitte auch die Rückseite vollständig ausfüllen

A KLASSENBILDUNG (FÜR ALLE SCHÜLER/INNEN)

Weil aus organisatorischen und pädagogischen Gründen die bisherigen Grundschulklassen neu verteilt werden, benennen wir zwei Mitschülerinnen und Mitschüler, mit denen unser Kind gerne zusammenbleiben möchte:

1.)

2.)

B TELEFONNUMMERN FÜR DEN NOTFALL (FÜR ALLE SCHÜLER/INNEN)

Bei unentschuldigtem Fehlen unseres Kindes bzw. in Notfällen sind wir vormittags unter der
Tel. Nr. (privat) oder Tel. Nr. (geschäftl.)
Handy Nr.

zu erreichen oder es kann bei folgenden Personen unseres Vertrauens nachgefragt werden. Bitte geben Sie auch an, ob es sich um Großeltern, Tante, Freund/Freundin o. ä. handelt.

.....
Name (+ Angabe ob Großeltern, Tante o. ä.) Telefon

.....
Name (+ Angabe ob Großeltern, Tante o. ä.) Telefon

C DATENSCHUTZ

Hiermit willigen wir ein, dass die angegebenen Daten intern abgespeichert werden und ein Passfoto im Karteisystem des Nikolaus-Kopernikus-Gymnasiums abgelegt wird.

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift