**Lena-Christ-Realschule – Staatliche Realschule Markt Schwaben**

**Vor-/Anmeldung für die Jahrgangsstufe [ ]  5 [ ]  6**

**Vor-/Anmeldung für die Jahrgangsstufe** **[ ] 7 [ ]  8 [ ]  9 [ ]  10**

 **in Wahlpflichtfächergruppe [ ]  I [ ]  II [ ]  IIIa [ ]  IIIb We**

**Persönliche Daten des Schülers/der Schülerin**

Familienname alle Vornamen

 [ ]  männlich [ ]  weiblich

ggf. Rufname

geboren am  in  ,

 Tag.Monat.Jahr Geburtsort ggf. Geburtsland, Zuzugsdatum

Staatsangehörigkeit Muttersprache Bekenntnis Religionsunterricht



**Daten zum/zur Sorgerecht/Erziehungsberechtigung**

[ ]  gemeinsames Sorgerecht der nicht voneinander getrennt lebenden Erziehungsberechtigten

[ ]  gemeinsames Sorgerecht der voneinander getrennt lebenden Erziehungsberechtigten

[ ]  alleiniges Sorgerecht des/der[ ] Vaters [ ] Mutter [ ] Vormunds

Adresse des/der

**Schülers/Schülerin bei dem/der/den beiden**

**Erziehungsberechtigten** [ ] Vater [ ] Mutter [ ] Vormund

[ ]  **Herr** [ ]  **Frau**

Familienname Vorname

Straße mit Hausnummer Telefon (Arbeit/Mobil)

PLZ und Wohnort Telefon (privat)

 E-Mail

Namen und ggf. Adresse des/der

**weiteren Schülers/Schülerin bei dem/der/den beiden**

**Erziehungsberechtigten** [ ] Vater [ ] Mutter [ ] Vormund

[ ]  **Herr** [ ]  **Frau**

Familienname Vorname

Straße mit Hausnummer Telefon (Arbeit/Mobil)

PLZ und Wohnort Telefon (privat)

 E-Mail

**Bisherige Schule des Schülers/der Schülerin**

[ ] Grundschule [ ] Mittelschule [ ] Gymnasium [ ]

 sonstige Schulart

zuletzt besuchte Jahrgangsstufe:

Name der Schule, Ort

Sofern zutreffend: Wiederholung der Jahrgangsstufe an der folgenden Schule:

Jahr der Einschulung in die 1. Klasse der Grundschule:



**Schülerstatus**

**Gastschüler (nicht wohnhaft im Landkreis Ebersberg)**

[ ] nein [ ] ja, aus ,

 Gemeinde Landkreis



**Vorerkrankungen**

Derzeitige Erkrankungen/Allergien

Regelmäßig/akut benötigte Medikamente

Hausarzt (Name, Praxisort, Telefon)

Sonstige Hinweise:



**Selbsterklärungen**

**Einverständniserklärung**

Nutzung von Schülerfotos aus dem Schulleben

[ ] Die von mir und ggf. auch von meinem Kind ausgefüllte und unterschriebene Datenschutzerklärung liegt bei.

[ ] Die von mir und ggf. auch von meinem Kind ausgefüllte und unterschriebene Datenschutzerklärung wird

 der Schule zeitnah vorgelegt.

**Bestätigung**

Über die Bestimmungen der Verordnung über die Schülerbeförderung (SchBefV) sowie bezüglich der Verpflichtung, ggf. beim Sachaufwandsträger Auskunft einzuholen, bin ich informiert worden. Das allgemeine Merkblatt (für den jeweiligen Landkreis) habe ich ggf. erhalten.

Ferner bestätige ich, Informationen zur Möglichkeit des Nachteilsausgleichs und/oder Notenschutzes sowie

über das Angebot der Offenen Ganztagsschule erhalten zu haben.

Ebenfalls wurde ich über Folgendes informiert:

* Falls ein/e Erziehungsberechtigte/r allein sorgeberechtigt ist, ist dieser Anmeldung ein Abdruck des Sorgerechtsbeschlusses beizufügen.
* Getrennt lebende Elternteile mit gemeinsamem Sorgerecht müssen **beide** die Anmeldung unterschreiben. Ein Sorgerechtsbeschluss ist ggf. beizulegen.

Markt Schwaben, 18.03.2022

……………………………………………………………. …………………………………………………………………..

Unterschrift 1. Erziehungsberechtigte(r) ggf. Unterschrift 2. Erziehungsberechtigte(r)