

Anmeldeblatt für die Leo-von-Welden-Schule Bad Feilnbach

Grund- und Mittelschule



I. Schüler

Familienname, Rufname, weitere Vornamen		Geschlecht	Anschrift:	
Geburtsdatum	Bekenntnis	Staatsangehörigkeit		
Geburtsort, Landkreis			Telefon (Festnetz)	
Einschulungsjahr	<input type="checkbox"/> Besuch einer Diagnose- und Förderklasse <input type="checkbox"/> Freiwillige Wiederholung in Jgst. ____ bzw. ____ <input type="checkbox"/> Pflichtwiederholung in Jgst. ____ bzw. ____			

II. Erziehungsberechtigte

Art (Vater, Mutter, Vormund, etc.)	Anschrift, falls abweichend
Name, Vorname	Telefon (Festnetz, falls abweichend)
	Handy-Nr.
Art (Vater, Mutter, Vormund, etc.)	Anschrift, falls abweichend
Name, Vorname	Telefon (Festnetz, falls abweichend)
	Handy-Nr.

Bei nicht gemeinsamem Sorgerecht:

<input type="checkbox"/> Bescheid liegt vor	<input type="checkbox"/> Bescheid liegt nicht vor
---	---

Weitere Notfalltelefonnummern

Telefonnummer	Art (z.B.: Arbeit/Vater)	Telefonnummer	Art (z.B.: Arbeit/Vater)

III. Weitere Angaben

Zahl der Geschwister		Geburtsjahre			
Besuch eines Kindergartens	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein	Besuchsdauer:	Jahr(e)	
Freiwillige Angaben	Besondere körperliche, geistige oder charakterliche Eigenschaften, z.B.: Allergien				

IV. Religionsunterricht

<input type="checkbox"/> wie Bekenntnis	<input type="checkbox"/> Ethik
---	--------------------------------

V. Wahlpflichtangebot/Arbeitsgemeinschaften der Schule

Mittelschule (7. Jgst.)	<input type="checkbox"/> Musik	<input type="checkbox"/> Kunst	
	Künstlerische Fächer	Praktische Fächer	
Mittelschule (8. Jgst. [1 1])	<input type="checkbox"/> Musik	<input type="checkbox"/> Kunst	<input type="checkbox"/> Wirtschaft
	<input type="checkbox"/> Soziales	<input type="checkbox"/> Technik	
Mittelschule (9. Jgst. [1 1])	<input type="checkbox"/> Musik	<input type="checkbox"/> Kunst	<input type="checkbox"/> Wirtschaft
	<input type="checkbox"/> Soziales	<input type="checkbox"/> Technik	
Mittelschule - allgemein	<input type="checkbox"/> Interesse an Ausbildung zum Streitschlichter <input type="checkbox"/> Interesse an Ausbildung zum Schulsanitäter		
Ganztagsschulangebot (MS)	Interesse	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
	Informationen ausgehändigt	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
Grundschule <small>*) auch für Jgst. 5 und 6 möglich)</small>	Flöte (Anfänger)*	Flöte (Fortgeschrittene)*	
	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	
	Schulchor*	Lernen lernen*	
	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	
		Englisch in Jgst. 1 (kostenpfl.)	
		<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	
Mittagsbetreuung	Interesse	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
	Informationen ausgehändigt	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein

VI. Zuletzt besuchte Schule

Art (GS/MS/RS/WS/SVS/GY)	Name der Schule	
Anschrift	Telefon	
	Besuchte Jahrgangsstufe	

Bad Feilnbach, _____ (Unterschrift des Erziehungsberechtigten)

Schulinterne Vermerke:

Eintritt am: _____

Zuweisung in Klasse: _____

Schulpapiere angefordert am: _____

Schulpapiere erhalten am: _____