

# Robert-Schuman-Gymnasium Cham



Anmeldebogen zum Eintritt in die 5. Jahrgangsstufe im Schuljahr

Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen!

1. Schülerin/Schüler	
Name:	Vorname/n:
Geburtsdatum:	Geschlecht: <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich
Geburtsort:	Geburtsland:
Konfession: <input type="checkbox"/> katholisch <input type="checkbox"/> evangelisch <input type="checkbox"/> islamisch <input type="checkbox"/> ohne <input type="checkbox"/> andere:	
1. Staatsangehörigkeit:	2. Staatsangehörigkeit:

2. Migrationshintergrund	
Migrationshintergrund: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Zuzugsdatum:
Verkehrssprache in der Familie:	
Geburtsland Mutter:	Geburtsland Vater:

3. Angaben zu den Erziehungsberechtigten / Gesetzlichen Vertretern	
Erziehungsberechtigt: <input type="checkbox"/> Mutter und Vater <input type="checkbox"/> nur Mutter <input type="checkbox"/> nur Vater <input type="checkbox"/> anderer Elternteil auskunftsberechtigt	
Das Kind lebt bei <input type="checkbox"/> Mutter und Vater <input type="checkbox"/> der Mutter <input type="checkbox"/> dem Vater	
1. Person: Nachname:	Vorname:
Rechtl. Stellung: (z.B. Mutter, Vater, Vormund)	Beruf:
Straße / Hausnummer:	
PLZ:	Wohnort:
Telefon zuhause:	Telefon Arbeit:
Handy:	E-Mail-Adresse:
Weitere Notfallnummern: (Angabe bitte mit Namen)	

2. Person: Nachname:	Vorname:
Rechtl. Stellung: (z.B. Mutter, Vater, Vormund)	Beruf:
(falls abweichend von 1. Person) Straße / Hausnummer:	
PLZ:	Wohnort:
Telefon zuhause:	Telefon Arbeit:
Handy:	E-Mail-Adresse:

<b>4. Sonstiges:</b>	
Es liegt eine vom Schulpsychologen festgestellte	<input type="checkbox"/> isolierte Lesestörung vor. <input type="checkbox"/> isolierte Rechtschreibstörung vor. <input type="checkbox"/> kombinierte Lese- und Rechtschreibstörung vor.
Gesundheitliche Rücksichtnahme notwendig (besonders im Sportunterricht) wegen: _____	

<b>5. Erste Fremdsprache:</b>
<input type="checkbox"/> Englisch <input type="checkbox"/> Latein <input type="checkbox"/> der Schule überlassen

<b>6. Religionsunterricht:</b>
<input type="checkbox"/> katholisch <input type="checkbox"/> evangelisch <input type="checkbox"/> Ethik

<b>7. Grundschulbesuch:</b>	
Name der Grundschule:	
Grundschulklasse:	Einschulungsjahr:
Schullaufbahnpfehlung der Grundschule: <input type="checkbox"/> Gymnasium <input type="checkbox"/> Probeunterricht <input type="checkbox"/> Gymnasium Sonderregelung	

<b>8. Bewegungs- und Tanzklasse:</b>
<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

<b>9. Zusatzangebot:</b>
<input type="checkbox"/> Bläserklasse <input type="checkbox"/> Theaterklasse   (siehe separaten Anmeldebogen) (Diese Klassen werden nur bei ausreichender Nachfrage eingerichtet.)

<b>10. Wahlunterricht (freiwillig, findet am Nachmittag statt):</b>
<input type="checkbox"/> Chor <input type="checkbox"/> Hauswirtschaft <input type="checkbox"/> Schulschach <input type="checkbox"/> Orchester <input type="checkbox"/> Violine/Bratsche/Violoncello <input type="checkbox"/> Naturwissenschaftliches Arbeiten

<b>11. Ganztagsklassen:</b>	
<input type="checkbox"/> Gebundene Ganztagsklasse (siehe separaten Anmeldebogen) nicht in Verbindung mit Bewegungs- und Tanzklasse	<input type="checkbox"/> Offene Ganztagschule (siehe separaten Anmeldebogen)

<b>12. Klassenbildung / Wünsche:</b>
Der/Die Schüler/in soll nach Möglichkeit mit folgenden Schüler/innen in eine Klasse eingeteilt werden (max. drei Namen): _____
(Die Schule behält sich vor, im Bedarfsfall die Einteilung entsprechend der Wahl der 1. Fremdsprache vorzunehmen.)

<b>13. Schulweg mehr als 3 Km einfach:</b>
Siehe separaten Erfassungsbogen.

Ort/Datum

Unterschrift d. Erziehungsberechtigten