



ANMELDUNG

Name des Schülers: _____

alle Vornamen: _____
(Rufnamen bitte unterstreichen)

Geburtsdatum: _____ Geb.-Ort.: _____ Land: _____

Staatsangehörigkeit: _____ Bekenntnis: _____

Religions- bzw. Ethikunterricht: Ethik kath. ev.

Anschrift des Schülers:

(Straße)

(PLZ) (Ort) (Telefon)

Der Schüler wohnt bei: Eltern Vater Mutter Vormund

Mutter:

(Familienname) (Vorname) (Beruf)

Vater:

(Familienname / geborene) (Vorname) (Beruf)

Sorgeberechtigung: Mutter Vater gemeinsam

E-Mail-Adresse und Handynummer des/der Sorgeberechtigten:

(E-Mail) (Handy)

Name und Anschrift des Erziehungsberechtigten, wenn der Schüler dort nicht wohnt:

Telefon _____

Besondere Angaben (z.B. längere Erkrankungen, Beurlaubungen, körperl. Behinderungen, Allergien o.ä.)

Liegt eine Legasthenie bzw. Leserechtschreibschwäche vor? ja nein

(bei - ja - bitte eine Kopie des letzten Gutachtens beifügen und unbedingt mit der Schulpsychologin Frau StRin Birgit Schnabl Kontakt aufnehmen über Sekretariat 749753-0 od. b.schnabl@opg-pullach.de)

Gewünschte 1. Fremdsprache (5. Jahrgangsstufe)

Latein Englisch

bitte Rückseite / 2. Seite beachten!!

Schuljahr	Klasse	besuchte Schule	Aufnahmeprüfung, Feststellungsprüfung, Wiederholung, freiwillige Wiederholung Nachprüfung b/nb, Notenausgleich §53 GSO Probezeit, befreit von Art.53.3 EUG Dispens in / von / bis für Anmeldungen von Realschule: Wahlpflichtfächergruppe belegte Fremdsprache(n)
20 __ / __			
20 __ / __			
20 __ / __			
20 __ / __			
20 __ / __			
20 __ / __			
20 __ / __			
20 __ / __			
20 __ / __			
20 __ / __			
20 __ / __			
20 __ / __			
20 __ / __			
20 __ / __			
20 __ / __			
20 __ / __			
20 __ / __			
20 __ / __			
20 __ / __			

Fremdsprachenfolge (für Schüler der 6. - 11. Jahrgangsstufe)

Geburtsurkunde Eintrittsdatum:

Übertrittszeugnis/Gutachten

Jahreszeugnis Unterschrift des Vaters:

Gutachten Legasthenie/LRS

ggf. Kopie Sorgerechtsbescheid Unterschrift der Mutter: