

**Antrag zur Aufnahme in die
Mittelschule Wasserburg**

Klosterweg 2
83512 Wasserburg

im Schuljahr _____

Abgebende Grundschule: _____

Regelklasse: 5

Teilnahme am Religionsunterricht: RK EV ETH.

Schüler / in

Name: _____

Vorname: _____ M / W _____ Bekenntnis: _____

Geburtsdatum / Ort _____ / _____ Staatsangeh. _____

PLZ / Wohnort: _____

Straße: _____

wohnt bei: Eltern Mutter Vater Vormund/Pflegeeltern

Einschulungsjahr: _____ Art: Normal N Rückstellung R

Gastschüler: Vereinbarung

Zuzug in BRD: Datum: _____ Asylbewerber: Ja Nein

Herkunftsland: _____

Muttersprache: _____

Bearbeitungsvermerk der Schule

Fahrberechtigt: Ja Nein

Bestellt:

PLZ/ Ort: _____	PLZ/ Ort: _____
Tel.: _____ _____	Tel.: _____ _____
E-Mail: _____	E-Mail: _____
Hauptansprechpartner: _____	
Weitere Ansprechpartner: _____	
Sorgerechtsbeschluss:	nicht zutreffend <input type="checkbox"/> liegt vor <input type="checkbox"/>

Weitere Angaben:

Legasthenie Lese- / Rechtschreibschwäche Dyskalkulie

Liegen von der Schule zu beachtende besondere physische oder psychische Verhältnisse des Kindes vor?

nein ja welche? _____

Ort, Datum

Unterschrift der Erziehungsberechtigten

Bitte beilegen:

- Personalausweis (Kopie)
 - Kopie Übertrittszeugnis
-