



**Grund- und Mittelschule Merching**

Kirchstr. 15

86504 Merching

Tel. 08233/212080

Fax 08233/21208 29

sekretariat@schule-merching.de

www.schule-merching.de

## Schulanmeldung

Nachname, Vorname(n) Schüler/in: \_\_\_\_\_

Geschlecht:  männlich  weiblich  divers

Bekenntnis (Religionszugehörigkeit): \_\_\_\_\_ Religionsunterricht: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Geburtsort: \_\_\_\_\_

Staatsangehörigkeit (auch mehrere): \_\_\_\_\_

Zuzug aus dem Ausland (evtl. Asyl): \_\_\_\_\_

Sprache in der Familie: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

Name der Erziehungsberechtigten: \_\_\_\_\_

Telefon Mutter: \_\_\_\_\_ Vater: \_\_\_\_\_

E-Mailadresse (freiwillig): \_\_\_\_\_

Sorgerecht:  gemeinsam  alleiniges (bitte Sorgerechtsbeschluss vorlegen)

Leben die Erziehungsberechtigten in einem Haushalt?  Ja  Nein

Wenn nein, Zweitadresse angeben \_\_\_\_\_  
(Name, Adresse, Telefonnummer)

Ernsthafte Krankheiten oder Unfälle: \_\_\_\_\_

Sehen (Brille), Hören: \_\_\_\_\_

Nachteilsausgleich, bitte vorlegen:

- Lese-Rechtschreib-Störung
- Isolierte Lesestörung
- Isolierte Rechtschreibstörung

Einschulung am: \_\_\_\_\_ an der Schule: \_\_\_\_\_

Wiederholungen (Pflicht/freiwillig/Rücktritt) welche Jahrgangsstufe: \_\_\_\_\_

Letzter Schulbesuch (Schulart und Klasse): \_\_\_\_\_

Adresse letzte Schule: \_\_\_\_\_

Gibt es etwas, worauf Sie als Eltern noch gerne hinweisen möchten?

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift