

MITTELSCHULE ISEN

Bräuanger 1, 84424 Isen

Tel. 08083 9070170 - Fax 08083 90701720 - Email: sekretariat@schule-isen.de - www.schule-isen.de

Anmeldeblatt für den Schüler / die Schülerin in die **Jahrgangsstufe 5** Eintritt im **September 2022**

| | | | |
|--|--|-----------------------------|---------------------------------|
| Familienname | | sämtliche Vornamen | |
| Geburtsdatum | Geburtsort | Geburtsland | |
| <input type="checkbox"/> männlich | <input type="checkbox"/> weiblich | Staatsangehörigkeit | Bekenntnis |
| Erziehungsberechtigte | | | |
| 1. _____ | | _____ | |
| Art (Vater, Mutter, Vormund etc.) | | Name, Vorname(n) | |
| Straße, Hausnr. | | PLZ | Wohnort |
| Telefon | | Handy | |
| 2. _____ | | _____ | |
| Art (Vater, Mutter, Vormund etc.) | | Name, Vorname(n) | |
| Straße, Hausnr., (falls von Nr. 1 abweichend) | | PLZ | Wohnort |
| Telefon | | Handy | |
| Für den Schüler / die Schülerin gilt: <input type="checkbox"/> Adresse 1 <input type="checkbox"/> Adresse 2 | | | |
| Schulweg: <input type="checkbox"/> mit Schulbus <input type="checkbox"/> mit öffentl. Verkehrsmittel <input type="checkbox"/> zu Fuß | | | |
| _____ | | _____ | _____ |
| Bushaltestelle | | Busunternehmen, Linie | Schulweg in km |
| Bisherige Schule: | | | |
| _____ | | | |
| Schulname und Ort | | | |
| _____ | | _____ | |
| Schulart | | aus Jahrgangsstufe | |
| Schullaufbahn: | | | |
| _____ | _____ | _____ | _____ |
| Einschulungsjahr in die Grundschule | Art der Einschulung (normal, vorzeitig, zurückgestellt) | Wiederholte Jahrgangsstufen | Übersprungene Jahrgangsstufe |
| Unterrichtsdaten: | | | |
| Religionsunterricht / Ethik: <input type="checkbox"/> kath. Religion <input type="checkbox"/> evang. Religion <input type="checkbox"/> Ethik | | | |
| Besonderheiten: (L-RS-Störung bzw. -schwäche, Dyskalkulie, Krankheiten, Allergien, Brillenträger, Linkshänder, Sonstiges) | | | |
| _____ | | | |
| _____ | | | |

Ort, Datum

Unterschrift d. Erziehungsberechtigten