



Schüler/in:

Familienname:			
Vornamen:			
Geburtsdatum:		Geschlecht:	<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich
Geburtsort:		Geburtsland:	
Staatsangehörigkeit:		Eintritt Grundschule:	
Bekenntnis:	<input type="checkbox"/> RK <input type="checkbox"/> EV <input type="checkbox"/> IL <input type="checkbox"/> griech.-orth. <input type="checkbox"/> bekenntnislos <input type="checkbox"/> Sonstige		
gewünschter Religionsunterricht:	<input type="checkbox"/> KR <input type="checkbox"/> EV <input type="checkbox"/> Ethik	Sportart:	
Benutzte Verkehrsmittel:	<input type="checkbox"/> Bus <input type="checkbox"/> Bahn <input type="checkbox"/> sonstiges	Lese-/Rechtschreibstörung: <input type="checkbox"/>	
Migration:	Zuzugsdatum:		Zu Hause gesprochene Sprache:
Besonderheiten (z.B. Allergien, Erkrankungen):			

Erziehungsberechtigte/Eltern:

	<b>Hier wohnt das Kind!</b>			
	Elternteil 1: sorgeberechtigt <input type="checkbox"/>		Elternteil 2: sorgeberechtigt <input type="checkbox"/>	
Familienstand:	<input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> geschieden		<input type="checkbox"/> getrennt lebend <input type="checkbox"/> verwitwet	
Vater/Mutter/Vormund:				
Familienname:				
Vorname:				
Straße, Hausnummer:				
PLZ, Ort:				
Telefon (Privat/Arbeit):	P:	A:	P:	A:
Handynummer:				
Email-Adresse:				
Weiterer berechtigter Ansprechpartner (Großeltern, ...):				

<b>Bearbeitungsvermerke – wird vom Sekretariat ausgefüllt:</b>				
Übertrittszeugnis: Deutsch _____ Mathe _____ HSU _____ Ø _____	Probeunterricht: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein			
geeignet für <input type="checkbox"/> Mittelschule <input type="checkbox"/> Realschule <input type="checkbox"/> Gymnasium	Ziel der Jgst: <input type="checkbox"/> erhalten <input type="checkbox"/> nicht erhalten			
Voranmeldung aus Mittelschule: D _____ M _____ Ø _____				
Derzeit gesuchte Schule <input type="checkbox"/> VS <input type="checkbox"/> MS <input type="checkbox"/> RS <input type="checkbox"/> GYM _____	aus Jgst: _____			
Übertritt aufgrund <input type="checkbox"/> Übertrittszeugnis <input type="checkbox"/> MS-Zeugnis <input type="checkbox"/> RS-Zeugnis <input type="checkbox"/> Gym-Zeugnis <input type="checkbox"/> Beratungsgespräch				
Wiederholungen: _____ <input type="checkbox"/> Pflicht <input type="checkbox"/> Freiwillig <input type="checkbox"/> Schulartwechsel <input type="checkbox"/> Probezeit nicht bestanden				

Probezeit: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Nachholfrist: <input type="checkbox"/> ja Fächer _____ Datum: _____	<input type="checkbox"/> nein	Aufnahmeprüfung: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
--	---	-------------------------------	--

Der Unterzeichnende erklärt hiermit, dass der/die SchülerIn die Zugspitz-Realschule besuchen soll.

Datum \_\_\_\_\_

Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten \_\_\_\_\_

**Unterlagen:**

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Übertrittszeugnis              | <input type="checkbox"/> Zwischenzeugnis/Jahreszeugnis MS/Gym |
| <input type="checkbox"/> Geburtsurkunde                 | <input type="checkbox"/> Sorgerechtsbeschluss                 |
| <input type="checkbox"/> Erfassungsbogen                | <input type="checkbox"/> Einverständniserklärung              |
| <input type="checkbox"/> Passfoto GAP/Grainau/Farchant) | <input type="checkbox"/> Info Wintersport-Schüler             |
| <input type="checkbox"/> Datenschutzerklärung           | <input type="checkbox"/> Gutachten LRSt                       |
| <input type="checkbox"/> Info Infektionsschutz          |   |

**BEI PU:**       frankierter Briefumschlag