

Schüleranmeldung

Grunddaten:

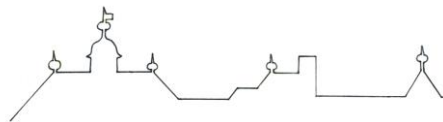
Familienname:		
alle Vornamen: (Rufname unterstreichen)		
Geschlecht:	☐ weiblich	☐ männlich
Geburtsdatum:		
Geburtsort:		
Geburtsland:		
Muttersprache bzw. Sprache im Elternhaus:	☐ Deutsch	☐ Nichtdeutsch
Staatsangehörigkeit(en): (doppelte Staatsbürgerschaft?)		
Religionszugehörigkeit:		
Zuzugsdatum/-art:		

Luitpoldstraße 8
63897 Miltenberg

Tel: 09371 8962
Fax: 09371 99662
email: verwaltung@ms-mil.de

Anschriften:

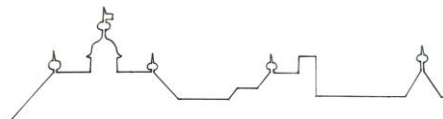
Erziehungsberechtigte:		
Familienname der Mutter:		
Vorname(n) der Mutter:		
Straße/Nummer:		
PLZ/Ort:		
ist auskunftsberechtigt:	☐ ja	☐ nein
Telefonnummer:		Beschreibung:
Telefonnummer:		Beschreibung:
Telefonnummer:		Beschreibung:
weiterer Kontakt: (Fax/E-Mail)		Beschreibung:



Familienname des Vaters:		
Vorname(n) des Vaters:		
Adresse des Vaters:	☐ eigene Adresse	☐ wie Mutter
ggf. eigene Straße/Nummer:		
ggf. eigene PLZ/Ort:		
ist auskunftsberechtigt:	☐ ja	☐ nein
Telefonnummer:		Beschreibung:
Telefonnummer:		Beschreibung:
Telefonnummer:		Beschreibung:
weiterer Kontakt: (Fax/E-Mail)		Beschreibung:

Schüler/in:	☐ lebt bei den Eltern ☐ lebt bei der Mutter ☐ lebt beim Vater ☐ lebt im Wohnheim, wenn ja sind diese auskunftsberechtigt? _____ ☐ lebt in einer sonstigen Wohnung bei: wenn ja sind diese auskunftsberechtigt? _____ Adresse:
-------------	---

Weitere Ansprechpartner: (Name und Telefonnummer, Beziehung zum Kind)	
Besonderheiten: (Krankheiten, Medikamente, Auffälligkeiten, Inklusion, ...)	



Schullaufbahn:

Schüler/in kommt von: E, GS, MS, GY, RS, AS, AL, SO	Schulname:	Schulart:		
Einschulung in die GS:	am:	Art:		
Übersprungene Jahr- gangsstufen:				
Wiederholte Jahrgangs- stufen:	Jahrgang			
	Art (Pflicht, freiwillig)			

Luitpoldstraße 8
63897 Miltenberg

Tel: 09371 8962
Fax: 09371 99662
email:
verwaltung@ms-mil.de

Unterricht:

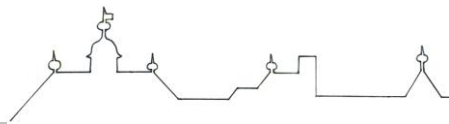
Religionsunterricht: (RK, Ev, Eth, IsU)		Falls Ethik - Ab- meldung vom RU am:	
Wahlpflichtunterricht: (WiK, T, EuS, Mu, Ku)	Fach:	Fach:	Fach:
	Kurs:	Kurs:	Kurs:
ggf. Differenzierter Sport:			
ggf. Wahl-/Förderunter- richt, Arbeitsgemeinschaften			
ggf. LRS Liegt eine anerkannte Schwäche/Störung vor?	Welche?		
	Attest bis:		

Ort, Datum

Unterschrift Erziehungsberechtigte/er

Von der Schule auszufüllen:

Aufgenommen in die Klasse:	Jahrgangsstufe:	am:
Schüler/in wählt Hausaufgaben- betreuung: nur für Jahrgangsstufe 5 und 6	☐ Nein ☐ Ja	
Kontakt mit der abgebenden Schule am:		EDV-Erfassung:
Fehlende Unterlagen/sonstige Bemerkungen:		



Einverständniserklärung der Erziehungsberechtigten für das Schuljahr 20__/20__

Luitpoldstraße 8
63897 Miltenberg

Tel: 09371 8962
Fax: 09371 99662
email:
verwaltung@ms-mil.de

Wir erklären uns damit einverstanden, dass unser Sohn/unsere Tochter während der

Mittagspause und im Falle einer außerplanmäßigen Freistunde (Unterrichtsausfall,

Hitzefrei etc.) das Schulgeländer der Mittelschule Miltenberg verlässt.

Die Aufsichtspflicht liegt während dieser Zeit in der Verantwortung der Erziehungsberechtigten.

Name des Schülers/der Schülerin

Klasse

Ort, Datum

Name der Erziehungsberechtigten

Unterschrift der Erziehungsberechtigten

U
N
T
E
R
R
I
C
H
T
S
T
E
L
L
E
N
D
E