

Schüler/-in: Name:		Aufnahmedatum
Vorname (alle):		
Geburtsdatum:		Klasse:
Geburtsort: <small>(Ort u. Landkreis)</small>	dazu Bundesland oder Staat/Land, wenn Geburtsort nicht in Bayern	
Falls nicht in Deutschland geboren:	Zugezogen nach Deutschland im Jahr: In welcher Sprache wird in der Familie überwiegend gesprochen:.....	
Bekenntnis:	RK: <input type="radio"/> EV: <input type="radio"/> Islam: <input type="radio"/> kein: <input type="radio"/> sonstige:	
Religionsunterricht:	RK: <input type="radio"/> EV: <input type="radio"/> sonstige:	
Staatsangehörigkeit:	D: <input type="radio"/> sonstige:	Adresse gilt für: Schüler/-in und Eltern: <input type="radio"/> nur Vater: <input type="radio"/> nur Mutter: <input type="radio"/>
Adresse: Straße:		
PLZ / Ort:		
Evtl. Gemeindeteil:		
Telefon:		

Erziehungsberechtigte(r):

<u>VATER:</u>						
Name, Vorname						Tel. Arbeit oder Handy-Nr.:
E-Mail-Adresse						
Abweichende Adresse						
<u>MUTTER:</u>						
Name, Vorname						Tel. Arbeit oder Handy-Nr.:
E-Mail-Adresse						
Abweichende Adresse:						
Sorgerecht: <small>(ankreuzen)</small>	beide Eltern <input type="radio"/>	nur Mutter <input type="radio"/>	nur Vater <input type="radio"/>	Vormund <input type="radio"/>	Verwandte <input type="radio"/>	Pflegeeltern <input type="radio"/>

Liegt eine **LESE-** und **RECHTSCHREIBSCHWÄCHE** vor: ja Gutachten beilegen nein

zuletzt besuchte Schule:

Schulart: <small>(ankreuzen)</small>	<input type="radio"/> Grundschule	<input type="radio"/> Realschule	<input type="radio"/> Gymnasium	<input type="radio"/> Mittelschule			
besuchte Klassenstufe:	4 <input type="radio"/>	5 <input type="radio"/>	6 <input type="radio"/>	7 <input type="radio"/>	8 <input type="radio"/>	9 <input type="radio"/>	10 <input type="radio"/>
Schulname / Ort:							
Probeunterricht:	Bei Aufnahme in die 5. Klasse: Probeunterricht erforderlich? nein <input type="radio"/> ja <input type="radio"/>						

Abbuchungserlaubnis (für Wandertage, Schulfahrten, Arbeitshefte, Klassenlektüre usw.):

Sie erhalten rechtzeitig vor jeder Abbuchung eine Nachricht der Schule.

Ich gestatte der Marienrealschule Cham von unserem Konto fällige Zahlungen einzuziehen:	
Kontoinhaber:	Name der Bank:
IBAN:	BIC:

Datum, Unterschrift:

Bei getrenntlebenden Partnern ist die Unterschrift beider Elternteile erforderlich!