



ANMELDUNG an der Mittelschule Olching

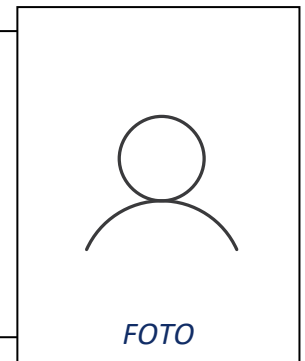
Klasse: _____ Schuljahr: _____ Eintritt am: _____

Bitte ankreuzen! ↓

Ganztagsklasse (nur für 5. bis 8. Klasse / Mo-Do bis 15:30 Uhr) oder

Regelklasse oder

Deutschklasse 7.-9. Kl. (nur möglich, wenn neu nach Deutschland zugezogen)



Schülerdaten:




Familiennamen			
Vorname (Rufname)			
alle Vornamen			
Geschlecht	<input type="checkbox"/> männlich	<input type="checkbox"/> weiblich	
Geburtsdatum, -ort / -land			
Zuzugsdatum nach Deutschland <small>nur auszufüllen, wenn Zuzug aus dem Ausland</small>			
Staatsangehörigkeit			
Bekenntnis (Religion)			
Religionsunterricht	<input type="checkbox"/> RUmEK (kath.+ev.)	<input type="checkbox"/> Ethik	
Einschulungsdatum d. Grundschule			
Name der zuletzt besuchten Schule			
Wahl(pflicht)fächer <small>nur anzugeben ab der 7. Klasse</small>	7. Klasse: <input type="checkbox"/> Kunst oder <input type="checkbox"/> Musik	8. Klasse: <input type="checkbox"/> Kunst oder <input type="checkbox"/> Musik	
		UND (nur ein Fach aus der Gruppe): <input type="checkbox"/> Technik <input type="checkbox"/> Wirtschaft und Kommunikation <input type="checkbox"/> Ernährung und Soziales	
Straße, Haus-Nr.			
PLZ, Ort			
Erziehungsberechtigter	<input type="checkbox"/> Vater u. Mutter	<input type="checkbox"/> nur Mutter <small>(bitte ggf. Nachweis beilegen, wenn alleiniges Sorgerecht)</small>	<input type="checkbox"/> nur Vater <small>(bitte ggf. Nachweis beilegen, wenn alleiniges Sorgerecht)</small>

- Bitte Rückseite ausfüllen und unterschreiben -



Elterndaten:




1. Erziehungsberechtigter (bitte den **Hauptansprechpartner an erster Stelle** angeben)

Name, Vorname			
Verhältnis z. Schüler/in	<input type="checkbox"/> Vater	<input type="checkbox"/> Mutter	<input type="checkbox"/> Sonstiges _____
Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort			
Telefon Festnetz / Arbeit (Bitte dazuschreiben ob  oder )			
Telefon Mobil			
E-Mail-Adresse (bitte nennen Sie nur eine Mailadresse , die Sie regelmäßig verwenden)			
Schulmanager Online Bitte ankreuzen! 	<input type="checkbox"/> Ich habe das Informationsschreiben der Mittelschule Olching zur Nutzung der Plattform „Schulmanager Online“ gelesen und willige in die Verarbeitung der Daten wie beschrieben ein. Mir ist bewusst, dass die Einwilligung freiwillig ist und jederzeit ohne nachteilige Folgen widerrufen werden kann. Mein Benutzerkonto wird in diesem Fall gelöscht.		



Infoschreiben
Schulmanager

2. Erziehungsberechtigte/r

Name, Vorname			
Verhältnis z. Schüler/in	<input type="checkbox"/> Vater	<input type="checkbox"/> Mutter	<input type="checkbox"/> Sonstiges _____
Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort			
Telefon Festnetz / Arbeit (Bitte dazuschreiben ob  oder )			
Telefon Mobil			
E-Mail-Adresse (bitte nennen Sie nur eine Mailadresse , die Sie regelmäßig verwenden)			
Nur wenn der 2. Erziehungsberechtigte/r einen Zugang möchte, ankreuzen Schulmanager Online Bitte ankreuzen! 	<input type="checkbox"/> Ich habe das Informationsschreiben der Mittelschule Olching zur Nutzung der Plattform „Schulmanager Online“ gelesen und willige in die Verarbeitung der Daten wie beschrieben ein. Mir ist bewusst, dass die Einwilligung freiwillig ist und jederzeit ohne nachteilige Folgen widerrufen werden kann. Mein Benutzerkonto wird in diesem Fall gelöscht.		



Infoschreiben
Schulmanager

Zusätzlicher Ansprechpartner, wenn Mutter/Vater nicht erreichbar sind (bitte **nur eine Person** nennen)

Name und Telefon: Verhältnis (Oma, Opa, Nachbar...):			
Chronische Erkrankungen/ Allergien, die Maßnahmen erfordern	<input type="checkbox"/> ja (Notfallbogen bitte einreichen!	<input type="checkbox"/> nein	
Teilleistungsstörung Legasthenie/Dyskalkulie/ Sonstiges:	Bitte bei der Anmeldung eine Kopie vorlegen, wenn nicht älter als sechs Monate, ansonsten bitte ein neues Gutachten für die weiterführende Schule anfordern! <input type="checkbox"/> diagnostischer Bericht (Gutachten) liegt vor		



Ort, Datum

Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten