

Schülerdaten zur Anmeldung ab 6. Jgst.



COMENIUS
GYMNASIUM
DEGGENDORF

Vollständiger Familienname _____ sämtliche Vornamen (Rufnamen unterstreichen) _____ w m

geb. am _____ in _____ Landkreis/Land _____

Staatsangehörigkeit _____ Bei nicht deutscher Staatsangehörigkeit:
Zuzug nach Deutschland im Jahr _____ Verkehrssprache in der Familie _____

Asylbewerber mit Zuzugsdatum _____

Bekenntnis _____ röm.-kath. evangelisch Sonstiges _____
Unterricht in _____ röm.-kath. evangelisch Ethik _____

Begabten
klasse ↓

Erziehungs- berechtigte 1

(Vater, Mutter, Vormund etc.)

- getrennt lebend
- geschieden
- allein erziehend
- Sorgerechts-
beschluss liegt vor
- Sorgerechts-
beschluss wird
nachgereicht

Name (gegebenenfalls Geburtsname) _____ Vorname _____

Straße, Hausnummer _____ PLZ, Wohnort/Gemeinde _____

Telefon privat _____ Telefon beruflich/Telefon mobil _____

E-Mail-Adresse _____ Beruf (Angabe freiwillig) _____

Erziehungs- berechtigte 2

(Vater, Mutter, Vormund etc.)

Name (gegebenenfalls Geburtsname) _____ Vorname _____

Straße, Hausnummer _____ PLZ, Wohnort/Gemeinde _____

Telefon privat _____ Telefon beruflich/Telefon mobil _____

E-Mail-Adresse _____ Beruf (Angabe freiwillig) _____

D. Schüler/in wohnt bei/im

Eltern Mutter Vater Internat des Comenius-Gymnasiums

Sonstige _____
Name, Vorname (Verwandtschaftsverhältnis)

(ggf. weitere Adresse)

Straße, Hausnummer _____ PLZ, Wohnort/Gemeinde _____

Telefon privat _____ Telefon beruflich _____

Telefon mobil _____

Geschwister am Comenius-Gymnasium

nein

ja

Name

Klasse

Name

Klasse

Schulweg

zu Fuß/Fahrrad

Bundesbahn

Pkw

Schulbus/öffentl. Bus

Busunternehmen

Einsteigestelle

Feststellung einer Lese-/Rechtschreibschwäche bzw. -störung durch einen Facharzt

Bei meinem Kind wurde festgestellt:

LEG

LRS

Dyskalkulie

Fachärztliche Bescheinigung:

liegt bei

wird nachgereicht

Krankheit

Leidet Ihr Kind an einer chronischen Krankheit? nein

ja

Wenn ja, welche? _____

Was ist zu beachten? _____

D. Schüler/in kommt aus der Jahrgangsstufe _____ von

Schulname

Schulart

Übertritt ans Gymnasium aufgrund

Übertrittszeugnis

Probeunterricht

D. Schüler/in hat die Jahrgangsstufe _____ übersprungen.

D. Schüler/in hat die Jahrgangsstufe _____

freiwillig

pflichtgemäß wiederholt.

Ausbildungsrichtung

Naturw.-techn.

Sprachliches Gymnasium

Fremdsprachenfolge

1. FS _____

2. FS _____

3. FS _____

Spät beginnende FS _____ abgelegt _____

Sonstiges _____

Mit dem Schuljahr 2018/19 wurde das G8 in ein G9 übergeführt. Auch Ihr Kind, das für die 6. Jahrgangsstufe angemeldet wird, ist davon unmittelbar betroffen und wird nunmehr ein G9 besuchen. Hiermit bestätige ich, dass ich von der Änderung der Lernzeitverlängerung Kenntnis genommen habe.

Datum

Unterschrift d. Erziehungsberechtigten

(ggf. Unterschrift d. weiteren Erziehungsberechtigten)

Anlagen

letztes Zeugnis/Notenbild

Geburtsurkunde

ggf. Sorgerechtsbescheinigung

ggf. Antrag Busausweis

Einwilligung Datenverarbeitung (Schule)

Einwilligung Datenverarbeitung (Elternportal)

Impfnachweis Masern bzw. Immunitätsnachweis