

ANMELDUNG für die 5. Klasse

Rechtsgrundlage für die Datenerhebung ist Art. 85 BayEUG

Hiermit melde ich mein Kind verbindlich an für – bitte ankreuzen -

- die Regelklasse des Gymnasiums Fürstenried mit 1. Fremdsprache Latein.
- die Regelklasse des Gymnasiums Fürstenried mit 1. Fremdsprache Englisch.
- die Vorläuferklasse des neuen staatlichen Gymnasiums Südpark mit 1. Fremdsprache Englisch.
- die Regelklasse des Gymnasiums Fürstenried mit 1. Fremdsprache Englisch und ggf. Wechsel zur Vorläuferklasse des Gymnasiums am Südpark.

Ich bin darüber informiert, dass die Vorläufer-Klassen des Gymnasiums am Südpark voraussichtlich mit dem Schuljahr 2026/27 das Gymnasium Fürstenried verlassen und in das Gebäude in der Drygalskiallee wechseln.

Datum

Unterschrift Erziehungsberechtigte/r
(Mutter/Vater/Vormund)

Unterschrift Erziehungsberechtigte/r
(Vater/Mutter/Vormund)

Kontrolle VAe

Anmeldedaten

Familienname Kind		Alle Vornamen (Rufname unterstreichen)	
Geschlecht <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> divers		Religions <u>zugehörigkeit</u>	(bisheriger) Religions <u>unterricht</u> <input type="checkbox"/> Katholisch <input type="checkbox"/> Evangelisch <input type="checkbox"/> Orthodox <input type="checkbox"/> Ethik (Bitte beachten Sie: Ein Wechsel des bisherigen Religionsunterrichts muss separat beantragt werden.)
Geburtsdatum		Geburtsort	
Geburtsland	Muttersprache <input type="checkbox"/> Deutsch <input type="checkbox"/> Nicht Deutsch	Staatsangehörigkeit	weitere Staatsangehörigkeit
Zuzugsdatum		Zuzugsart <input type="checkbox"/> Aussiedler <input type="checkbox"/> Asylberechtigt <input type="checkbox"/> Asylbewerber <input type="checkbox"/> Kriegsflüchtling <input type="checkbox"/> Ausländer (nicht Asyl) <input type="checkbox"/> Sonst. Zuzug	
Mutter Nachname: Vorname:		Vater Nachname: Vorname:	
Anschrift Mutter (Straße, Postleitzahl, Wohnort)		Anschrift Vater <input type="checkbox"/> wie Mutter <input type="checkbox"/> eigene Anschrift:	
Kommunikation Mutter Festnetz Mobil Tel. dienstlich mit Erreichbarkeitszeit E-Mail		Kommunikation Vater Festnetz Mobil Tel. dienstlich mit Erreichbarkeitszeit E-Mail	
Ggf. Vormund / Sonstige Erziehungsberechtigte (Name, Straße, Postleitzahl, Wohnort)			

Familienname Kind	Vornamen		
Hauptansprechpartner	Mutter	Vater	Sonstige Erziehungsberechtigte/Vormund
Auskunftsberechtigt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Im Schriftverkehrverteiler	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Gesundheitliche Einschränkungen / bisher gewährter Nachteilsausgleich (z.B. Legasthenie)			
Geschwisterkind:			
Folgende Geschwister besuchen bereits das Gymnasium Fürstenried:			
Name	Klasse		
Name	Klasse		
Wunschzettel			
Wenn möglich möchte mein/unser Kind mit folgenden, mir bekannten Schülern in eine Klasse:			
1.			
2.			
3.			
Offene Ganztagschule (OGS)			
Wir beabsichtigen, unser Kind in der Offenen Ganztagschule anzumelden (Nachmittagsbetreuung) <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein			

Hiermit bestätige ich durch meine Unterschrift die Anmeldung, die Richtigkeit der oben aufgeführten Angaben sowie die ausreichende Information zum Übertrittsverfahren.

Datum	Unterschrift Erziehungsberechtigte/r (Mutter/Vater/Vormund)	Unterschrift Erziehungsberechtigte/r (Vater/Mutter/Vormund)	Kontrolle VAe
-------	--	--	---------------

- Wird von der Schule ausgefüllt -

von (Name der) Schule		Jg.-Stufe	1. Fremdsprache	Gastschüler <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	
Note Deutsch	Note Mathematik	Note HSU	Notendurchschnitt	Probeunterricht <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	
Eintritt mit <input type="checkbox"/> Übertrittszeugnis		<input type="checkbox"/> Zwischenzeugnis		<input type="checkbox"/> Jahreszeugnis	
Geprüft und eingetragen von VAe:					