

Schülerdaten Ersterfassung 5. Jahrgangsstufe 2019/20

Rechtsgrundlage für die Datenerhebung ist Art. 85 BayEUG



Familienname, Vorname(n) (Rufname unterstreichen)

Geschlecht

geboren am

Geburtsort (Ort, ggf. Land – **Zuzugsdatum** bei nicht deutschem Geburtsort)

Staatsangehörigkeit

Muttersprache

Bekenntnis/
Religionsunterricht

Erziehungsberechtigte

- 1) Vater Mutter Sonstiges (Vormund, etc)

Name, Vorname(n)

Straße, Hausnr.

Stadtteil

PLZ, Wohnort (u. ggf. Landratsamt)

Beruf (freiwillige Angabe)

Telefon (alle Möglichkeiten)

privat

Arbeit

Handy/ evtl. Verwandte/ Nachbarn etc.

E-Mail

Kosten-
freiheit
MVG

ja

nein

- 2) Vater Mutter Sonstige (Vormund, etc.)

Name, Vorname(n)

Straße, Hausnr.

Stadtteil

PLZ, Wohnort (u. ggf. Landratsamt)

Beruf (freiwillige Angabe)

Telefon (alle Möglichkeiten)

privat

Arbeit

Handy/ Verwandte/ Nachbarn etc.

E-Mail

Bruder /
Schwester
an der
Schule

ja

nein

Kind lebt bei den Eltern beim Vater bei der Mutter

Sprachenwahl

1. Fremdsprache Englisch Latein

Bläserklasse

Mein Kind soll die sog. „Bläserklasse“ besuchen (nur für Englisch als 1. Fremdsprache) ja

Vorwahlentscheidung (nur bei 1. Fremdsprache Englisch ausfüllen)

Voraussichtliche Wahl der 2. Fremdsprache* (Beginn 6. Klasse)

Latein

Französisch

■ Die Sprachwahl ist die Grundlage für die Einteilung in die jeweiligen Eingangsklassen

Schullaufbahn

Schüler kommt von

Schulname	Schulart	aus Jahrgangsstufe
übersprungene Jahrgangsstufe(n)	wiederholte Jahrgangsstufe(n) (auch freiwillige Wiederholungen)	
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Eintrittsdatum Grundschule	Eignung uneingeschränkt	Eignung eingeschränkt
Probeunterricht	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein

Beeinträchtigungen

Der Schüler hat	<input type="checkbox"/> Legasthenie	<input type="checkbox"/> LRS	<input type="checkbox"/> ADHS / ADS
	<input type="checkbox"/> gesundheitliche Einschränkungen		
	<input type="checkbox"/> Förderbedarf		

Mitschüler

Meine Tochter/ mein Sohn bittet darum, nach Möglichkeit mit folgenden Schülerinnen/ Schülern in eine 5. Klasse eingeteilt zu werden :

	Name	von Grundschule
1		
2		

Das Rupprecht-Gymnasium wird versuchen, zumindest einen der Wunschpartner der Schülerin/ des Schülers zu berücksichtigen, sofern die Planungen dies zulassen.

Ein Anspruch hierauf besteht jedoch nicht.

Bemerkung: _____

Alternativschule

Sollte meine Tochter/ mein Sohn nicht am Rupprecht-Gymnasium aufgenommen werden können, würde sie/ er gerne folgende Schule besuchen:

Wunsch	
---------------	--

Fehlende Unterlagen

<input type="checkbox"/> _____	<input type="checkbox"/> _____
--------------------------------	--------------------------------

Ich wurde bezüglich des Übertritts meines Kindes auf das Gymnasium beraten.

Datum

Unterschrift