

Sekretariat füllt aus:

Zur Anmeldung liegen vor:

Ausweiskopie

Meldebescheinigung

Impfbescheinigung Masern

Zur Anmeldung OGTS/GGTS:

Anmeldung Firma Krag

Verpflegungsvereinbarung DeDiE/

food-safty-qualITy

Antrag für Bildung und Teilhabe

ASV-Eingabe erledigt:

Schülerakten angefordert:

Franz-Nißl-Straße 55, 80999 München, Tel 089-81888206-0

Fax 089-81888206-22, ms-franz-nissl-str-55@muenchen.de

**Mittelschule an der Franz-Nißl-Straße**

**Anmeldebogen**

**Eintrittsdatum: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Schuljahr: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Klasse: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  | | |  |  |
| 1. **Persönliche Daten des Schülers/der Schülerin** | | | | | | | |
| **Familienname:** | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | **Vorname:** | | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |
| **geb. am:** | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | **geb. in** (Ort)**:** | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | **Geschlecht:** | **m  w** |
| **Adresse:** | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | **PLZ, Ort:** | | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |
| **Handynummer:** | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | **E-Mail:** | | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |
| **Staatsangehörigkeit:** | | **deutsch** | | | | **andere:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |
| **Bekenntnis:** | **römisch kath.** | **evangelisch** | | **islamisch** | | **Sonstiges:** | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  |  |  |  | | |  |  |
| 1. **Name und Art des/der Erziehungsberechtigten** | | | | | | | |
| 1. Erziehungsberechtigte\*r | | | 1. Erziehungsberechtigte\*r | | | | |
| **Familienname:** | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | **Familienname:** | | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |
| **Vorname:** | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | **Vorname:** | | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |
| **Adresse:** | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | **Adresse:** | | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |
| **PLZ, Ort:** | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | **PLZ, Ort:** | | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |
| **Handynummer:** | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | **Handynummer:** | | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |
| **E-Mail:** | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | **E-Mail:** | | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |
| **erziehungsberechtigt ist/sind:** | | **Vater** | **Mutter** | | | **beide Eltern** | **Vormund** |
| **Schüler\*in wohnt bei:** | | **Vater** | **Mutter** | | | **beide Eltern** | **Heim** |
|  |  |  |  | | |  |  |
| 1. **Aktuelle schulische Daten/Ausbildungsrichtungen** | | | | | | | |
| **7. -9. Klasse:** | nur **Kunst** (es wird keine Musik angeboten) | | | | | | |
| **8.-10. Klasse:** | **Technik** | **Ernährung und Soziales** | | | **Wirtschaft und Kommunikation** | | |
| **Wiederholung:** | Klasse: | **freiwillig** | **Pflicht** | | | **Rücktritt** |  |
|  |  |  |  | | |  |  |
| 1. **Letzter Schulbesuch** | | | | | | | |
| **Name der zuletzt besuchten Schule:** | | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | |
| **Schulnummer:** |  | **Schulart:** | **GS  MS  RS  GY  Sonstiges:** | | | | |

München, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Unterschrift/en Erziehungsberechtigte\*r 1 / Erziehungsberechtigte\*r 2