

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