

KARL-RITTER-VON-FRISCH-GYMNASIUM MOOSBURG
NATURWISSENSCHAFTLICH-TECHNOLOGISCHES / SPRACHLICHES GYMNASIUM
ALBINSTR. 5 85368 MOOSBURG A. D. ISAR
TELEFON: 08761 72 27 0, TELEFAX: 08761 72 27 27

## **ERSTERFASSUNG**

Rechtsgrundlage für die Datenerhebung sind Artikel 85 BayEuG und § 37 BaySchO

Schuler/in:		
Familienname	Erster Vorname	
	männlich □ weiblich □	
weitere Vornamen	Geschlecht	
weitere vornamen	Geschiedit	deutsch
		nicht deutsch
geboren am	in (Ort, Landkreis, Land)	Staatsangehörigkeit
		•
Bekenntnis	Muttersprache	Zuzugsdatum
Erziehungsberechtigte: Sorgerecht: Schüler Wohnort bei getrennten Elte	□ ledig □ verheiratet □ geschieden □ getrennt leber □ Mutter □ Vater □ beide  ern: □ Mutter □ Vater	nd □ verwitwet
1.		Religionsunterricht:
Art (Vater, Mutter, Vormund etc.)	Telefon tagsüber WICHTIG (Arbeit etc.)	☐ Römisch-katholisch☐ Evangelisch
		☐ Ethik
Name, Vorname(n)	Telefon privat	An der abgebenden Schu-
		le wurde Notenschutz bzw. Nachteilsausgleich
Postleitzahl   Gemeinde	Ortotail	gewährt wegen  Lese-/Rechtschreibstörung
Postierizani   Gerneinde	Ortsteil	Lese-/Rechtschreibstorung
Straße, Hausnummer	E-Mail (für Rundschreiben etc.)	Besonderheiten (Erkrankung, bes. häusliche
2.		oder familiäre Situation):
Art (Vater, Mutter, Vormund etc.)	Telefon tagsüber WICHTIG (Arbeit etc.)	
Name, Vorname(n)	Telefon privat	
Training Territaining (1)	Tolson pintal	
Postleitzahl   Gemeinde	Ortsteil	
Straße, Hausnummer	E-Mail (für Rundschreiben etc.)	Zum <b>Übertritt</b> an das Gymnasium wurde ich /
Schüler/in kommt von:		wurden wir ausreichend beraten (Infoabend an der Volksschule bzw. am
		Gymnasium).
Name der Schule, Schulart (Grundschule, Realschule,	Montessori-Schule etc.)	Bitte ankreuzen:
	Jahr der Einschulung: 20	. □ ja □ nein
I		
Adresse der Schule	aus Klasse	Weitere Vermerke:
☐ Geburtsurkunde in Kopie		Wunschpartner:
☐ Übertrittszeugnis (bei MS/RS: Zwischenzeugnis)		
Erforderliche Unterlagen		
	Datum, Unterschrift eines Erziehungsberechtigten	