

Schülerin/Schüler:

Name \_\_\_\_\_ Vorname(n) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  weiblich  männlich

geb. am \_\_\_\_\_ in (Stadt) \_\_\_\_\_

in (Land) \_\_\_\_\_ Nationalität \_\_\_\_\_

kommt von (Schule) \_\_\_\_\_ Kl. \_\_\_\_\_

wiederholte/übersprungene Kl.: \_\_\_\_\_ **Probeunterricht** erforderlich:  ja (Infoblatt!)  nein

Mutter:		Vater:	
Name		Name	
Geb.name		Geb.name	
Vorname		Vorname	
Straße		Straße	
PLZ, Ort		PLZ, Ort	
Tel. privat		Tel. privat	
dienstl.		dienstl.	
Handy		Handy	
E-Mail		E-Mail	
Beruf*		Beruf*	(* Angabe freiwillig)

**Eltern:**  verheiratet  geschieden  ledig **Sorgerecht:**  beide  Mutter  Vater

**Religionszugehörigkeit:**  röm.-kath.  evang.  \_\_\_\_\_  o.B.

**Religionsunterricht:**  röm.-kath.  evang.  **Ethik**

**1. Fremdsprache:**  Latein  mit Brückenkurs Englisch (bei Latein als 1. FS)  Englisch

**2. Fremdsprache ab Jgst. 6 (Vorwahl):**  Englisch  Latein  Französisch

**Streicherklasse:**  ja (Formblatt!)  nein **Nachmittagsbetreuung:**  ja (Formblatt!)  nein

**fachärztlich festgestellte Legasthenie:**  ja (Unterlagen!)  nein **LRS:**  ja  nein

**Geschwister am MBG:** Name, Vorname \_\_\_\_\_ Kl. \_\_\_\_\_

**Wunsch:** gemeinsam in der Klasse mit (Name, Grundschule) \_\_\_\_\_

**Besonderheiten** (gesundheitlicher Art):

**Unterlagen:** Übertrittszeugnis im Original  ja

Geburtsurkunde (Kopie)  ja  wird nachgereicht

ggf. Sorgerechtsbeschluss  ja  wird nachgereicht

Eine **Beratung** zum Übertritt ist erfolgt.

Weitere Beratung wird gewünscht (Direktorat!).

Germering, den \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten

**Im Sekretariat erfasst:** \_\_\_\_\_

**In der Schülerdatei erfasst:** \_\_\_\_\_