

# Mittelschule Freyung

Jahnstr. 10, 94078 Freyung

Tel: 08551/910575, Fax: 08551/910576, Mail: [verwaltung@ms-freyung.de](mailto:verwaltung@ms-freyung.de),  
Home: <http://www.ms-freyung.de>

für Schuljahr 2024/25  
in die Jahrgangsstufe:

## Anmeldeblatt

### I. Schülerin/Schüler

Familienname, Rufname, weitere Vornamen				Anschrift:
Geburtsdatum	Religionszugeh.	bes. Rel.Unt.	Staatsangehörigkeit	
Geburtsort				
				Telefon: Mail:

### Beschulungsform

- GTK
- Regelklasse

### gewählte Fächer

- Zusatz MA/ D/ ENG
- AG-Angebot
- rk Rel
- Ethik
- ev Rel

### II. Erziehungsberechtigte

Art (Vater, Mutter, Vormund, etc.)	Anschrift und Kommunikationsdaten (Telefon/Mail/Handy):
Name, Vorname(n)	
Art d. weiteren Erziehungsberechtigten	Anschrift und Kommunikationsdaten (Telefon/Mail/Handy) :
Name, Vorname(n)	
	Mob: Tel:
	Mob: Mail:

### III. Person, die den Schüler betreut (falls nicht zugleich Erziehungsberechtigte/r)

Art des Verhältnisses zur Schülerin/ zum Schüler (z.B. Verwandte/r, Pflege-mutter, Heimleiter, etc.)	Anschrift (falls von Schüleradresse abweichend)
Name, Vorname bzw. Bezeichnung des Heimes	

### IV. Weitere Angaben über den Schüler

Zuzug nach Deutschland:	Herkunftsland / Sprachen in der Familie:
zuvor besuchte Schule:	<input type="checkbox"/> Ausland
Freiwillige Angaben der erziehu- ngsberechtigten Person, die den/die Schüler/in betreut, die für Erziehung oder Schulbe- trieb von Bedeutung sind (z. B. besondere körperliche, geistige oder charakterliche Ei- genschaften, Allergien, Medikamente, <b>sond.-päd. Förderbedarf, DaZ..).</b>	<input type="checkbox"/> DaZ-Beschulung gewünscht <input type="checkbox"/> sond.-päd. Fö-Bedarf
Vorgelegte Urkunden / Unterlagen	<input type="checkbox"/> Geburtsurkunde/Ausweis <input type="checkbox"/> letztes Zeugnis <input type="checkbox"/> Sorgerechtsbeschluss <input type="checkbox"/> Gesundheitsnachweise <input type="checkbox"/> ggf. schulpsychologisches Gutachten/Notenschutz etc.

Die Erhebung und die Verarbeitung der vorstehenden Daten sind nach Art. 85 Abs. 1 des Bayerischen Gesetzes über das Erziehungs- und Unterrichtswesen (BayEUG) zulässig.

Wir sind damit einverstanden, dass sich das Schulteam (Lehrer, Jugendsozialarbeit, Berufseinstiegsbegleitung, Be-  
rufsberatung, pädagogisches Personal) über Lernbelange die Schülerin / den Schüler betreffend austauscht:

- ja  nein  eingeschränkt \_\_\_\_\_  
Einschränkung angeben

Wir **beantragen eine Busfahrkarte** und sind mit der Weitergabe unserer Daten (Name, Vorname, Adresse, Tel.-Nr., Geburtsdatum, Jahrgangsstufe, Klasse, Email-Adresse) an die Verwaltungsbehörden (Stadt Freyung, Landkreis Freyung, Deutschlandtikt, Busunterneh-  
men) einverstanden.

- nein  ja \_\_\_\_\_  
von Haltestelle .... an die MS Freyung, Buslinie **bitte folgende Email-Adresse verwenden**

Freyung, \_\_\_\_\_  
Ort, Datum \_\_\_\_\_  
Unterschrift/en des/der Erziehungsberechtigten  
(bei nur einer Unterschrift wird das Einverständnis des zweiten Erziehungsberechtigten vorausgesetzt)

### Aufnahme in die Schule

Das Kind wird zu Beginn des Schuljahres/zum \_\_\_\_\_ in die Jahrgangsstufe/Klasse \_\_\_\_\_  
 aufgenommen.  auf Antrag der Erziehungsberechtigten aufgenommen.

Freyung, \_\_\_\_\_  
Ort, Datum \_\_\_\_\_  
Cornelia Miggisch, Rin