

Antrag auf Aufnahme in Jahrgangsstufe 5



RAINER-MARIA-RILKE-
GYMNASIUM ICKING

Schüler				Nicht ausfüllen!
Familienname				von Jgst.
Vornamen	Rufnamen unterstreichen!			GS <input type="checkbox"/>
Geschlecht	<input type="checkbox"/> männlich	<input type="checkbox"/> weiblich		HS <input type="checkbox"/>
Geburtsdatum		Staatsan- gehörigkeit	<input type="checkbox"/> deutsch <input type="checkbox"/>	Eignung f. Gym. G N
Geburtsort		Land/ Landkreis		Gemeinde- kennzahl:
Zuzug nach D (Wenn nicht in D geboren)		Verkehrs- sprache in der Familie	(Wenn nicht Deutsch)	
Bekenntnis	<input type="checkbox"/> römisch-katholisch <input type="checkbox"/> islamisch <input type="checkbox"/> ohne Bek. <input type="checkbox"/> evangelisch <input type="checkbox"/> griech.- orthodox <input type="checkbox"/> sonst
Erziehungsberechtigte/ Eltern				Schüler wohnt bei
Vater	Name	Vorname		<input type="checkbox"/>
Adresse	Straße	PLZ / Ort		Ortsteil
	Tel. privat/dienstlich	Sorgerecht	ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>	
Mutter	Name	Vorname		<input type="checkbox"/>
Adresse falls abweichend	Straße	PLZ / Ort		Ortsteil
	Tel. privat/dienstlich	Sorgerecht	ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>	
E-Mail				
andere Erzie- hungs- berechtigte/ Vormund	Name	Vorname		
Adresse	Straße	PLZ / Ort		<input type="checkbox"/>
	Tel.	Sorgerecht	ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>	

Schulweg				Kostenfreiheit <input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein
Verkehrsmittel	<input type="radio"/> MVV <input type="radio"/> zu Fuß	<input type="radio"/> Fahrrad <input type="radio"/> Schulbus	Länge in Kilometern	
Schullaufbahn			bisher besuchte Schulen	Einschulungsjahr übersprungen wiederholt Schulnummer
Ort	Name der Schule	Klasse(n)	Schuljahr	
Religions- unterricht	<input type="radio"/> römisch-katholisch <input type="radio"/> Ethik <input type="radio"/> evangelisch <input type="radio"/> griechisch-orthodox <input type="radio"/> sonstiger		ggf. Antrag auf <input type="radio"/> Ethik <input type="radio"/> Rel.unterr.	
1. Fremdsprache	<input type="radio"/> Latein	<input type="radio"/> Englisch		
Voraussichtliche 2. Fremdsprache	Englisch (bei Latein keine Wahlmöglichkeit)	<input type="radio"/> Latein	<input type="radio"/> Französisch	
Besondere Anga- ben (z.B. Erkran- kung)				
Legasthenie	Laut pädagogischem Wortgut- achten liegt vor	<input type="radio"/> eine fachärztlich festgestellte Legasthenie. <input type="radio"/> eine von Schulpsychologen festgestellte Lese- und Recht- schreibschwäche.		
Eignung laut Übertrittszeugnis	<input type="radio"/> geeignet für den Besuch eines Gymnasiums <input type="radio"/> geeignet für den Besuch einer anderen Schulart			
Beratung	<input type="radio"/> Ich benötige noch eine individuelle Beratung. <input type="radio"/> Ich bin ausreichend beraten worden.			
				Aufnahmever- fahren: <input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein

Icking,

.....
(Unterschrift des Erziehungsberechtigten)

Nur von der Schule auszufüllen!	
Geburtsurkunde wurde eingesehen (Richtigkeit von Namen, Geburtsdatum und -ort)	
Staatsangehörigkeitsnachweis	
Nachweis der Erziehungsberechtigung / Sorgerecht	
Übertrittszeugnis abgegeben	
Falls Aufnahmeverfahren: Entscheidung über die Aufnahme	
aufgenommen am in die Klasse	
..... (Schulleiter)	