

Antrag zur Aufnahme im SJ \_\_\_\_  
in

**Halbtagsklasse**  
Montag – Freitag,  
08.00 – 12.30 h

**Ganztagsklasse**  
Montag – Donnerstag,  
08.00 – 15.30 h (Abh. b. 16.00 h)  
Freitag  
08.00 – 12.30 h

(nur für Ganztagsklasse)  
mit Mittagessen (Mo – Do) - Mischkost  
mit Mittagessen (Mo – Do) - vegetarisch  
ohne Mittagessen

1. Schüler/Schülerin:

Familienname	
Rufname & weitere Vornamen	
Geburtsdatum / -ort	in
Straße / Hausnummer	
PLZ, Ort	
Telefon	
Staatsangehörigkeit	
Bekenntnis	röm.-kath.      evang.-luth.      islam.      bekenntnis- los      Sonstiges Bekenntnis *
Geschwister	Anzahl      Geburtsjahre:    /    /
Krankenversicherung (freiwillige Ang.)	mitversichert mit    Vater    Mutter
Sprengelschule:	
Kindergartenbesuch: <b>nein ja</b> Monate / Jahre (ohne Krippe)	Name des Kindergartens
Migrationshintergrund (= Staatsangehörigkeit, Geburtsland und/oder Muttersprache nicht deutsch) <b>ja nein</b> Zuzug in die Bundesrepublik: am:	Status (freiwillige Angabe): Flüchtling      Aussiedler Asylbewerber      Kriegsflüchtling Asylbewerber anerkannt      Ausländer (nicht Asylbewerber) Asylbewerber geduldet      sonstiger Zuzug
Nicht deutsches Geburts-	Muttersprache      deutsch    nicht deutsch

2. Erziehungsberechtigte:

Verhältnis zum Kind (Vater, Mutter, Vormund, etc.)	Anschrift, falls von Schüleradresse abweichend
Name, Vorname	E-Mail: Mobil-Telefonnummer:
Beruf (freiwillige Angabe):	
Verhältnis zum Kind (Vater, Mutter, Vormund, etc.)	Anschrift, falls von Schüleradresse abweichend

Name, Vorname	E-Mail: Mobil-Telefonnummer:
Beruf (freiwillige Angabe):	

Datenschutzhinweise: Die Erhebung, Verarbeitung und Speicherung der erforderlichen personenbezogenen Daten sind gemäß Art. 85 BayEUG zur Erfüllung der schulischen Aufgaben zulässig. Ihre Angaben verwenden wir ausschließlich für schulische Zwecke. Die Daten werden nur so lange gespeichert, wie dies unter Beachtung gesetzlicher Aufbewahrungsfristen zur Aufgabenerfüllung erforderlich ist.

3. Besondere Familienverhältnisse:

Eltern	leben getrennt seit	sind geschieden seit
Sorgerecht liegt bei	Mutter Vater beiden Elternteilen - Bitte Kopie des Urteils/Sorgerechtsbeschlusses beifügen. -	
Elternteil verstorben seit	Vater	Mutter
Pflegekind seit		
Kind wurde mit Jahren adoptiert	Es weiß von der Adoption. Es weiß <b>nichts</b> von der Adoption!	
Besondere Belastungen (ggf. Beiblatt)		

5. Entwicklung und Persönlichkeit Ihres Kindes

Mein Kind	„trifft voll zu“	„naja“	„noch wenig“
nimmt leicht Kontakt zu anderen Kindern auf.			
nimmt leicht Kontakt zu Erwachsenen auf.			
hält Regeln gut ein.			
kann sich gut über einen längeren Zeitraum konzentrieren.			
bleibt gut bei der Sache.			
lässt sich von Misserfolgen nicht leicht entmutigen.			
hat gute feinmotorische Fähigkeiten.			
bewegt sich sicher und gewandt.			
ist <input type="checkbox"/> rechts- / <input type="checkbox"/> linkshändig.			

Der folgende Fragenkatalog dient der Information der Lehrkraft, damit sie auf eventuelle Beschwerden und Entwicklungsschwierigkeiten angemessen eingehen kann. Die Angaben werden im Falle der Aufnahme Ihres Kindes zum Schülerakt gegeben und von der Schule vertraulich behandelt. Sämtliche Angaben sind selbstverständlich freiwillig.

Mein Kind hat eine Allergie.		
Mein Kind leidet an:		
Besteht eine Dauermedikation: nein ja, mit:		
Wichtige Anmerkungen (ggf. Beiblatt):		
Eine besondere Berücksichtigung im Unterricht kann notwendig werden durch:		
Hörschwierigkeiten, welche		
Fehlsichtigkeit, welche		
Sprachfehler, welcher		
Hat Ihr Kind eine Entwicklungsverzögerung? nein ja		

Datenschutzhinweise: Die Erhebung, Verarbeitung und Speicherung der erforderlichen personenbezogenen Daten sind gemäß Art. 85 BayEUG zur Erfüllung der schulischen Aufgaben zulässig. Ihre Angaben verwenden wir ausschließlich für schulische Zwecke. Die Daten werden nur so lange gespeichert, wie dies unter Beachtung gesetzlicher Aufbewahrungsfristen zur Aufgabenerfüllung erforderlich ist.

Ist Ihr Kind in Therapie?		nein:	ja, wegen
Diagnose:			
Therapieform:			
in Therapie seit:			
Dürfen wir mit dem Kinderarzt /Therapeuten Kontakt aufnehmen?		nein	ja
Mein Kind ist in Behandlung / Therapie bei:			
Name		Anschrift	Telefon
Datum		Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten	

Datenschutzhinweise: Die Erhebung, Verarbeitung und Speicherung der erforderlichen personenbezogenen Daten sind gemäß Art. 85 BayEUG zur Erfüllung der schulischen Aufgaben zulässig. Ihre Angaben verwenden wir ausschließlich für schulische Zwecke. Die Daten werden nur so lange gespeichert, wie dies unter Beachtung gesetzlicher Aufbewahrungsfristen zur Aufgabenerfüllung erforderlich ist.