



CARL-ORFF-GYMNASIUM UNTERSCHLEISSHEIM

Naturwissenschaftlich-technologisches und Sprachliches Gymnasium

Münchner Ring 6, 85716 Unterschleißheim, Tel. (089) 31 009 5400, Fax (089) 31 009 5401

<http://www.carl-orff-gym.de>

Email: sekretariat@carl-orff-gym.de

Aufnahme in die Klasse **des Schuljahres** 20__ / __ **Zum ...**
(Datum)

Rechtsgrundlage für die Datenerhebung ist Art. 85 BayEUG

Bitte **weiße Felder rechts neben den grauen Feldern** **über PC oder Laptop** ausfüllen bzw.

Zutreffendes ankreuzen

Schüler										
Familiennamen		...								
Vornamen (laut Geburtsurkunde, Rufname unterstreichen)		...								
Geschlecht	<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich	Geb. datum	...			Staatsang.	...		Muttersprache	...
Geburtsort	...		Geburtsland	...			Zeitpunkt d. Zuzugs nach D	...		
Bekenntnis	<input type="checkbox"/> römisch-katholisch		<input type="checkbox"/> evangelisch		<input type="checkbox"/> ohne Bekenntnis		<input type="checkbox"/> sonst: ...			
besuchter Rel.-Unterricht	<input type="checkbox"/> römisch-katholisch		<input type="checkbox"/> evangelisch		<input type="checkbox"/> Ethik		<input type="checkbox"/> sonst: ...			
(s. Erklärungen S. 2)										
Anschrift der Wohnung, von der aus regelmäßig die Schule besucht wird										
Straße					...		Geschwister am COG		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
PLZ		...		Ort		...		Tel:	...	
Schüler/in	<input type="checkbox"/> bei Vater und Mutter	<input type="checkbox"/> nur bei Mutter	<input type="checkbox"/> nur bei Vater	<input type="checkbox"/> nur bei ander.Erz.Berech.(s.u.)						
E-Mail-Adresse für das Elternportal		...								

Eltern / Erziehungsberechtigte										
Vater (Name, Rufname)		...					Sorgerecht Erziehungsberechtigt		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Adresse wie oben		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein (s. u.: "abweichende Adresse")			Tel.dienstlich: Handy:		...			
Mutter (Name, Rufname)		...					Sorgerecht Erziehungsberechtigt		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Adresse wie oben		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein (s. u.: "abweichende Adresse")			Tel.dienstlich: Handy:		...			
andere Erziehungsberechtigte (Art, Name, Rufname)		...					Sorgerecht		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
Adresse wie oben		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein (s. u.: "abweichende Adresse")			Tel.dienstlich: Handy:		...			
abweichende Adresse gilt für		<input type="checkbox"/> Vater <input type="checkbox"/> Mutter <input type="checkbox"/> and. ErzBer.			<input type="checkbox"/> Vater <input type="checkbox"/> Mutter <input type="checkbox"/> and. ErzBer.					
Straße				
PLZ / Ort				
Telefon privat				
Weitere Tel.-Nummer				

künftiger Schulweg						
Länge in km	...	Verkehrsmittel	<input type="checkbox"/> MVV	<input type="checkbox"/> Schulbus	<input type="checkbox"/> Fahrrad	<input type="checkbox"/> zu Fuß

Bisherige Schullaufbahn		Datum der Einschulung: ...				
Name der zuletzt besuchten Schule				...	Klasse	...
Ort	...	Bundesland (falls nicht Bayern)		...		
Ausbildungsrichtung		<input type="checkbox"/> naturwiss.-techn. <input type="checkbox"/> sprachl.				
Fremdsprachenfolge		<input type="checkbox"/> E L <input type="checkbox"/> E F <input type="checkbox"/> E L S <input type="checkbox"/> E F S				
Besuch des Religions-/ Ethikunterrichts	für römisch-katholisch oder evangelisch getaufte Schüler/innen:					
	<input type="checkbox"/> Besuch des Religionsunterrichts der zutreffenden Konfession <input type="checkbox"/> Abmeldung vom Religionsunterricht; der Besuch des Ethikunterrichts ist damit Pflicht.					
	für Schüler/innen sonstigen Bekenntnisses oder ohne Bekenntnis:					
	<input type="checkbox"/> Besuch des vom Kultusministerium genehmigten außerschulischen Religionsunterrichts (eventuell möglich bei griechisch- bzw. russisch-orthodoxem, neuapostolischem (Klassen 5 mit 10), alt-katholischem oder israelitischem Bekenntnis -- Anmeldung vorlegen !) <input type="checkbox"/> Antrag (Formblatt!) auf Besuch des <input type="checkbox"/> röm.-kath. <input type="checkbox"/> ev. Rel -Unterr. der Schule <input type="checkbox"/> Ethik					
Wiederholungen	Jgst	...	<input type="checkbox"/> Pflicht	<input type="checkbox"/> freiw.Rücktr.(bis Zwi.Zeug.)	<input type="checkbox"/> freiw.Wdhlg.(Schj.Ende)	<input type="checkbox"/> Krankheit
	Jgst	...	<input type="checkbox"/> Pflicht	<input type="checkbox"/> freiw.Rücktr.(bis Zwi.Zeug.)	<input type="checkbox"/> freiw.Wdhlg.(Schj.Ende)	<input type="checkbox"/> Krankheit
	Ausbildungsabschnitt ...		und Ausbildungsabschnitt ...		(freiwilliger Rücktritt)	
Übersprungene Jahrgangsst.		...	Notenausgleich im vergangenen Schj.		<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Nachprüfung abgelegt im		...	Nachprüfung bestanden		<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Besondere Angaben (z.B. längere Krankheiten, Behinderungen)		...				

Einverständniserklärung zum Datenschutz hinsichtlich Foto-Veröffentlichungen auf der Homepage, in Schülerzeitungen, Tagespresse und Jahresbericht der Schule: siehe Extraformular

Unterschleißheim, den _____ (Unterschrift e. Erziehungsberechtigten)

Nicht ausfüllen ! Bearbeitung durch die Schule !	
Kontrollen/Feststellungen bei der Anmeldung	Geburtsurkunde: Δ sämtliche Namen Δ Geburtsdatum Δ Geburtsort geboren nach dem 01.08. = - (+ 7) Δ ja Δ nein Schj.Beginn-(Jgst.+7)
	Δ Staatsangehörigkeit Δ Erziehungsberechtigung Δ Sorgerecht
	Zuletzt besuchte Jahrgangsstufe: Nachweis durch Δ Zwischenz. Δ Jahresz.
	Aufnahmeprüfung: Probezeit bis:
	Nachholfrist im Fach bis im Fach bis
Weitere Ergänzungen	Nummer der Herkunftsschule: Gastschüler: Δ ja Δ nein Kostenfreiheit des Schulweges: Δ ja Δ nein

Vorläufig - Aufgenommen am: _____ (Schulleitung)