

Mittelschule Maisach (Schulverbund Maisach-Mammendorf) Schuljahr 2026/27		Bearbeitungsvermerke der Schule	
		Schulweg: - JK Gem. Maisach <input type="checkbox"/> - JK Gem. _____ <input type="checkbox"/> - keine Fahrkarte <input type="checkbox"/>	- Antrag auf Teiln. am Reli.u. <input type="checkbox"/> - Gastschul-Antrag <input type="checkbox"/> - Probezeit bis: <input type="checkbox"/> - ASV erfasst <input type="checkbox"/> - SM erfasst <input type="checkbox"/>
Anmeldung: für die 5. Klasse		Bisherige Schule:	
Daten des Schülers/ der Schülerin:			
Familienname:		Vornamen: ggf. Rufname:	
Geschlecht <input type="checkbox"/> w <input type="checkbox"/> m	Religionszugehörigkeit:	Staatsangehörigkeit:	
Geburtsdatum:		Geburtsort/ -land:	
Muttersprache:		Zuzugsdatum nach Deutschland:	
1. Erziehungsberechtigte/r: - Vater - <input type="checkbox"/> Hauptansprechpartner		2. Erziehungsberechtigte/r - Mutter - <input type="checkbox"/> Hauptansprechpartner	
Familienname, Vorname:		Familienname, Vorname:	
Adresse:		Adresse: <input type="checkbox"/> wie 1. Erziehungsberechtigte/r	
Ortsteil:		Ortsteil:	
E-Mail: Handy: Festnetz: Tel. Arbeit:		E-Mail: Handy: Festnetz: Tel. Arbeit:	
Die Eltern sind: <input type="checkbox"/> getrennt lebend <input type="checkbox"/> geschieden Das Sorgerecht hat/ haben: <input type="checkbox"/> Mutter <input type="checkbox"/> Vater <input type="checkbox"/> beide			
Sonstiges:			
Einschulung GS am:	Art der Einschulung: <input type="checkbox"/> fristgemäß im Alter von 6 Jahren <input type="checkbox"/> nach Rückstellung <input type="checkbox"/> mit Einschulungskorridor		
Wiederholte Klassenstufen:			
<input type="checkbox"/> Teilnahme am kooperativen Religionsunterricht (kath./ev.) oder <input type="checkbox"/> Ethik			
Besonderheiten: <input type="checkbox"/> Lese-, Rechtschreibschwäche: <input type="checkbox"/> Legasthenie: <input type="checkbox"/> Sonstiges:			
Betreuungsangebot Offene Ganztagschule durch die AWO mit Mittagsverpflegung			
<input type="checkbox"/> Erwünscht: <input type="checkbox"/> Mo <input type="checkbox"/> Di <input type="checkbox"/> Mi <input type="checkbox"/> Do (mind.2 Tage pro Woche)			
!!!Die Anmeldung bei der OGTS gilt bindend für das ganze Schuljahr!!!			

Beigefügte Anlagen:

- | | | |
|--|--|---|
| <input type="checkbox"/> Zeugniskopie Übertrittszeugnis | <input type="checkbox"/> Masernschutz (Kopie Impfbuch) | <input type="checkbox"/> evtl. Sorgerechtsbeschluss |
| <input type="checkbox"/> Meldebescheinigung /Pass-/ Ausweiskopie | | <input type="checkbox"/> evtl. Anmeldung-OGTS |

Hiermit melde ich meine/n Tochter/ Sohn für den Besuch der Mittelschule Maisach an.

Maisach, den

Datum

.....

Unterschrift des/r Erziehungsberechtigten