



aufgenommen in Klasse: **5**

am: **01.08.2018**

**Schüler/in:**

..... m / w  
vollständiger Familienname, Rufname des Schülers / der Schülerin ..... Geschlecht

alle Vornamen des Schülers / der Schülerin

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

geboren am ..... in (Ort, Landkreis, Land) .....

.....  
Bekenntnis                      Staatsangehörigkeit                      ggf. Zuzugsdatum in Deutschland                      gesprochene Sprach in der Familie

**Erziehungsberechtigte:**  verheiratet;  getrennt;  geschieden;  nicht verheiratet;  verwitwet  
1.

.....  
Art (Vater, Mutter, Vormund, etc.)                      Telefon                      Mobil

Name, Vorname(n)

.....  
Straße, Hausnummer

--	--	--	--	--	--	--	--

Postleitzahl                      Wohnort                      Ortsteil

2.

.....  
Art (Vater, Mutter, Vormund, etc.)                      Telefon                      Mobil

Name, Vorname(n)

.....  
Straße, Hausnummer

--	--	--	--	--	--	--	--

Postleitzahl                      Wohnort                      Ortsteil

**Im Falle nicht verheirateter oder getrennt lebender Erziehungsberechtigter:**

Das Sorgerecht  ist gemeinsam                       wird von ..... ausgeübt.

**E-Mail Adressen:**

.....

.....  
Sie erhalten die Informationsschreiben der Schüler per E-Mail in einem passwortgeschützten Bereich. Dieses Verfahren heißt ESIS (Elektronisches Schüler Informations System). Falls Sie nicht daran teilnehmen wollen, streichen Sie diesen Abschnitt bitte durch.

**Teilnahme am Religions- /Ethikunterricht**

Mein Kind soll am  kath. Rel. Unterricht                       ev. Rel. Unterricht                       Ethikunterricht teilnehmen.

**Schüler kommt von:**

.....  
Name der zuletzt besuchten Schule                      Schulart                      aus Klasse

**Legasthenie bzw. Lese- und Rechtschreibschwäche:**

Laut pädagogischem Wortgutachten liegt vor:  eine fachärztlich festgestellte Legasthenie  
 eine von der zuständigen Schulpsychologin festgestellte Lese- und Rechtschreibschwäche



**Besondere Hinweise der Eltern (z. B. über gesundheitliche Einschränkungen)**

---

---

---

**Vormerkungen für den Fall einer plötzlichen Erkrankung während des Unterrichts**

Tritt während des Unterrichts eine plötzliche Erkrankung des Kindes auf, so benachrichtigt die Schule die Eltern unter der auf der Vorderseite angegebenen Telefonnummern. Zur Sicherheit sollten Sie hier noch Name und Rufnummer einer **Person Ihres Vertrauens** benennen, die im Notfall informiert werden kann, falls Sie nicht erreichbar sind:

Name: \_\_\_\_\_ Telefonnummer mit Vorwahl: \_\_\_\_\_

Ich erkläre, dass ich für den/die oben genannte/n Schüler/in erziehungsberechtigt bin.

Dachau, .....  
Datum

.....  
Unterschrift eines Erziehungsberechtigten