

Einschreibung für das Schuljahr 2022/23

| Anmeldung für die 5. Klasse am Christoph-Probst-Gymnasium Gilching | | <input type="checkbox"/> |
|--|--|--|
| oder: Anmeldung für die „Vorläuferklasse“ am Gymnasium Herrsching Bei planmäßiger Fertigstellung (voraussichtlich Schuljahr 2024/2025) würde mein Kind dann zur 7. Jahrgangsstufe an das Gymnasium Herrsching wechseln, ggf. bei Bauverzögerung ein Jahr später. (In diesem Fall ist eine Anmeldung für die Chor- oder Forscherklasse nicht möglich.) | | <input type="checkbox"/> |
| Daten des Schülers/der Schülerin | Einschreibeschlüssel (wird von der Schule ausgefüllt): | |
| Name | | |
| Namenszusatz vor/nach | | |
| Rufname | | |
| sämtliche Vornamen | | |
| Geschlecht | <input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> w <input type="checkbox"/> d | |
| Geburtsdatum | | |
| Geburtsort | | |
| Staatsangehörigkeit | | |
| 2. Staatsangehörigkeit | | |
| Falls nicht in Deutschland geboren: | | |
| Zuzugsdatum nach Deutschland | | |
| Überwiegend gesprochene Sprache | | |
| Geburtsland | | |
| Religionszugehörigkeit | <input type="checkbox"/> rk <input type="checkbox"/> ev <input type="checkbox"/> ohne Bek. <input type="checkbox"/> _____ | |
| Gewünschter Unterricht | <input type="checkbox"/> rk <input type="checkbox"/> ev <input type="checkbox"/> Ethik | |
| Zweite Fremdsprache (unverbindliche Angabe zur Beibehaltung der Klassen in der 6. Jgst.) | <input type="checkbox"/> Französisch <input type="checkbox"/> Latein | |
| Noten aus dem Übertrittszeugnis der Grundschule | Deutsch | |
| | Mathematik | |
| | HSU | |
| Gesundheitliche Beeinträchtigung | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein | |
| kurze Erläuterung | | |
| Erziehungsberechtigte/r | | |
| | 1. Erziehungsberechtigte/r <input type="checkbox"/> Vater <input type="checkbox"/> Mutter <input type="checkbox"/> Pflegeeltern <input type="checkbox"/> Vormund | 2. Erziehungsberechtigte/r <input type="checkbox"/> Vater <input type="checkbox"/> Mutter <input type="checkbox"/> Pflegeeltern <input type="checkbox"/> Vormund |
| Name | | |
| Namenszusatz vor/nach | | |

Einschreibung für das Schuljahr 2022/23

| Erziehungsberechtigte/r | | Fortsetzung | |
|--|---|--|---|
| | 1. Erziehungsberechtigte/r <input type="checkbox"/> Vater <input type="checkbox"/> Mutter <input type="checkbox"/> Pflegeeltern <input type="checkbox"/> Vormund | 2. Erziehungsberechtigte/r <input type="checkbox"/> Vater <input type="checkbox"/> Mutter <input type="checkbox"/> Pflegeeltern <input type="checkbox"/> Vormund | |
| Akademischer Grad | | | |
| Vorname | | | |
| Straße und Hausnummer | | | |
| PLZ, Ort und Ortsteil | | | |
| E-Mail | | | |
| Telefon | | | |
| Handy | | | |
| Sorgerecht | <input type="checkbox"/> gemeinsames Sorgerecht <input type="checkbox"/> Sorgerecht beim 1. Erz.ber. <input type="checkbox"/> Sorgerecht beim 2. Erz.ber. <input type="checkbox"/> _____ | | |
| Kind wohnt bei | <input type="checkbox"/> Eltern <input type="checkbox"/> 1. Erz.ber. <input type="checkbox"/> 2. Erz.ber. <input type="checkbox"/> _____ | | |
| Übertritt von | | | |
| Aus der Jahrgangsstufe | <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 der Schule _____ | | |
| Eintritt in die Grundschule | 01.08.20 _____ | | |
| Wunschpartner in der Klasse | 1. | | |
| | 2. | | |
| | 3. | | |
| Weitere Angaben | | | |
| Kann das Kind schwimmen | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein | | |
| Offene Ganztagschule | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein falls ja, Anzahl der Tage(voraussichtlich): _____ | | |
| Notfallkontakt (z.B. Großeltern: Name, Telefon) | | | |
| Erford. Notfallmedikament | | | |
| Fahrausweis für MVV (aktuelles Passfoto erforderlich) | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein | | |
| Mein Kind möchte in die | Chorklasse | | Forscherklasse |
| | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein | | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein |
| Alternativschule (falls Aufnahme am CPG nicht möglich – fehlende Angabe verhindert keine Umverteilung auf andere Schulen) | | | |
| | | | |
| Ort, Datum | Unterschrift(en) aller Erziehungsberechtigten | | |