

Einschreibung für das Schuljahr 2024/25



Bitte beachten Sie: **Eine Anmeldung von Kindern aus den Gemeinden Herrsching, Seefeld und Andechs ist für das Schuljahr 2024/25 leider NICHT möglich.**

Ausnahme: Kinder aus diesen Gemeinden, bei denen mindestens ein Geschwisterkind bereits das CPG besucht, können am CPG angemeldet werden.

Nähere Informationen auch zu Alternativgymnasien entnehmen Sie bitte unserer Homepage.

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 Religions- / Ersatzunterricht	<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		
Name und Klasse von Geschwistern am CPG (Angabe nur bei Wohnsitz in den Gemeinden Herrsching, Seefeld, Andechs nötig)		

Einschreibung für das Schuljahr 2024/25

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		
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 (max. zwei)		
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
Ort, Datum	Unterschrift(en) aller Erziehungsberechtigten	