

**CARL-ORFF-GYMNASIUM UNTERSCHLEISSHEIM**

Naturwissenschaftlich-technologisches und Sprachliches Gymnasium Münchner Ring 6, 85716 Unterschleißheim,

Tel. (089) 31 009 5400, Fax (089) 31 009 5401

[www.carl-orff-gym.de](http://www.carl-orff-gym.de) sekretariat@carl-orff-gym.de

Pass-

foto

|  |
| --- |
| **Aufnahme in die 5. Jahrgangsstufe im Schuljahr 20\_\_/20\_\_** |
| Rechtsgrundlage für die Datenerhebung ist Art. 85 BayEUG**Bitte weiße Felder rechts neben den grauen Feldern über PC oder Laptop ausfüllen beziehungsweise Zutreffendes ankreuzen** |
|  Schüler |  | Datum der Einschulung: |       |
| Familienname |       |
| Vornamen (laut Geburtsur-kunde, Rufname unterstreichen) |       |
| Geschlecht | [ ]  männl. [ ]  weibl. | Geburts-datum |       | Staats-angeh. |       | Mutter-sprache  |       |
| Geburtsort |       | Geburts-land |       | Zeitpunkt desZuzugs nach D |       |
| Bekenntnis | [ ]  römisch-katholisch [ ]  evangelisch [ ]  ohne Bekenntnis [ ]  sonst.:      |
| BesuchterRel.-Unterricht | [ ]  römisch-katholisch [ ]  evangelisch [ ]  Ethik [ ]  sonst.:     (s. Erklärungen S. 2) |
| Anschrift der Wohnung, von der aus regelmäßig die Schule besucht wird |
| Straße  |       | **Geschwister am COG** | [ ]  ja [ ]  nein |
| PLZ  |       | Ort |       | Tel: |       |
| Schüler/in wohnt | [ ]  bei Vater und Mutter [ ]  nur bei Mutter [ ]  nur bei Vater [ ]  nur bei ander. Erz.Berechtigten (s.u.) |
| **Emailadresse für ESIS**(**E**lektronisches **S**chüler **I**nformations **S**ystem) |       |

|  |
| --- |
| Eltern / Erziehungsberechtigte (bitte mind. zwei Telefonnummern für den Notfall hinterlassen) |
| **Vater**(Name, Rufname) |       | **Sorgerecht** **Erziehungs- berechtigung** | [ ]  ja [ ]  nein[ ]  ja [ ]  nein |
| Adresse wie oben | [ ]  ja [ ]  nein (s. u.: "abweichende  Adresse") | Tel.dienstlich: Mobil: |       |
|       |
| **Mutter**(Name, Rufname) |       | Sorgerecht**Erziehungs- berechtigung** | [ ]  ja [ ]  nein[ ]  ja [ ]  nein |
| Adresse wie oben | [ ]  ja [ ]  nein (s. u.: "abweichende  Adresse") | Tel.dienstlich: Mobil: |       |
|       |
| **andere Erziehungs- berechtigte**(**Art**, Name, Rufname) |       | **Sorgerecht** | [ ]  ja [ ]  nein |
| Adresse wie oben | [ ]  ja[ ]  nein (s. u.: "abweichende  Adresse") | Tel.dienstlich: Mobil: |       |
|       |
| abweichende Adresse gilt für | [ ]  Vater [ ]  Mutter [ ]  andere Erziehungsberechtigte  |
| Straße |       |  |
| PLZ / Ort |       | Telefon privat:  |       |

|  |
| --- |
| **Künftiger Schulweg** zum CARL-ORFF-GYMNASIUM |
| Länge in km |       | Verkehrsmittel | [ ]  MVV [ ]  Schulbus [ ]  Fahrrad [ ]  zu Fuß |

|  |
| --- |
| **Schwimmen** |
| Seepferdchen | [ ]  ja[ ]  nein | Schwimmen im tiefen Wasser: | [ ]  ja[ ]  nein | [ ]  Mein Kind kann **nicht** schwimmen.[ ]  Mein Kind kann **noch nicht sicher** schwimmen. |

|  |
| --- |
| **Einverständniserklärung** **zum Datenschutz** hinsichtlich Foto-Veröffentlichungen auf der Homepage, in der Schülerzeitung, der Tagespresse und dem Jahresbericht der Schule: siehe Extraformular |
| Bisherige Schullaufbahn |
| Eintritt in die 1. Jahrgangsstufe der Grundschule im (Monat / Jahr) |       |
| Zurzeit besuchte Schule(Name / Ort / Klasse (z.B. 4 a) |       |
| Der / Die Schüler/in hat [ ]  Jahrgangsstufe       übersprungen [ ]  Jahrgangsstufe  wiederholt |
| **Besondere Angaben** (z.B. Krankheiten, sonstige Beeinträchtigungen)  |       |

|  |
| --- |
| **Wünsche/Erklärungen** für das Schuljahr **2021/2022** |
| Besuch des Religions-/Ethikunter-richts | **für römisch-katholisch oder evangelisch getaufte Schüler/innen:**[ ]  Besuch des Religionsunterrichts der zutreffenden Konfession [ ]  Abmeldung vom Religionsunterricht (**Formblatt!**); der Besuch des Ethikunterrichts ist damit Pflicht.**für Schüler/innen mit sonstigem Bekenntnis oder ohne Bekenntnis:**[ ]  Besuch des vom Kultusministerium genehmigten außerschulischen Religionsunterrichts (eventuell möglich bei griechisch- bzw. russisch-orthodoxem, altkatholischem oder israelitischem Bekenntnis – bitte Anmeldung vorlegen) [ ]  Antrag (**Formblatt!)** auf Besuch des [ ]  röm.-kath. [ ]  ev. Rel.-Unterrichts der Schule [ ]  Ethik  |
| Chorklasse |  [ ]  Musik-Erfahrung erwünscht, aber keine Voraussetzung;  Auswahl durch die Schule; Teilnahmeverpflichtung über 2 Jahre |
| Bigband-klasse |  [ ]  Auswahl durch die Schule; Teilnahmeverpflichtung über 2 Jahre |
| Legastheniebzw. Lese-und Recht-schreib-schwäche | Laut pädagogischem Wortgutachten liegt vor: [ ]  eine fachärztlich festgestellte Legasthenie (mit Ausstellungsdatum versehen)[ ]  eine von der zuständigen Schulpsychologin festgestellte Lese- und Rechtschreib- schwäche (mit Ausstellungsdatum versehen) |
| Klassen-zusammen-setzung | [ ]  möglichst mit folgenden ehemaligen Klassenkamerad(inn)en in eine  Klasse (max. zwei Namen): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_ |
|  |      \_ |       |
| Voraussichtliche Ausbildungsrichtung | [ ]  naturwiss.-tech. | [ ]  sprachlich |
| Voraussichtliche Fremdsprachenfolge | [ ]  E L | [ ]  E F |

Unterschleißheim, …...………….. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (Unterschrift eines Erziehungsberechtigten)