

**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](mailto: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 des  Zuzugs nach D | | | | |  | | |
| Bekenntnis | römisch-katholisch  evangelisch  ohne Bekenntnis  sonst.: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Besuchter  Rel.-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 | | | |
| Legasthenie  bzw. 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)