

Informationsblatt Tandemklasse Schuleinschreibung 2023

Bitte alle Felder gut leserlich ausfüllen und Zutreffendes ankreuzen

Ich/wir bitte(n) hiermit um Überprüfung, ob mein/unser Kind im kommenden Schuljahr als Schulanfänger in die Inklusionsklasse der Grundschule St. Korbinian in Freising aufgenommen werden kann.

Schülerin/Schüler

Familiename		Geschlecht	Anschrift / Telefon		
Rufname, weitere Vornamen					
Religionszugehörigkeit	Gewünschter Religionsunterricht				
<input type="radio"/> Katholisch <input type="radio"/> Evangelisch <input type="radio"/> Islam <input type="radio"/>	<input type="radio"/> Katholische Religionslehre <input type="radio"/> Evangelische Religionslehre <input type="radio"/> Ethik				
Geburtsdatum	Geburtsort/Geburtsland		Staatsangehörigkeit		
Sprache(n), die zu Hause gesprochen wird (werden) <input type="radio"/> Deutsch					
<input type="radio"/>					
Bitte nur ausfüllen, wenn Ihr Kind nicht in Deutschland geboren wurde:					
Zuzug Ihres Kindes am _____ (genaues Datum)					
<input type="radio"/> Asylbewerber	<input type="radio"/> Asylberechtigter	<input type="radio"/> Kriegsflüchtling	<input type="radio"/> Ausländer nicht Asylbewerber	<input type="radio"/> Aussiedler	<input type="radio"/> Sonstiger Zuzug

Erziehungsberechtigte

Art (Vater, Mutter, Vormund, etc.)	Anschrift / Telefon / E-Mail
Name, Vorname(n)	
Art (Vater, Mutter, Vormund, etc.)	Anschrift / Telefon / E-Mail
Name, Vorname(n)	

Ergänzende Angaben zum Kind

Zahl der Geschwister, Geburtsjahre	
Hat Ihr Kind einen Kindergarten besucht?	<input type="checkbox"/> Ja, insgesamt ____ Jahre / Monate
Name des Kindergartens	

Erziehungs- und Wohnsituation

Wo wohnt Ihr Kind?	<input type="checkbox"/> gemeinsam mit Mutter und Vater <input type="checkbox"/> nur mit der Mutter <input type="checkbox"/> nur mit dem Vater <input type="checkbox"/> _____
Wer ist Erziehungsberechtigt?	<input type="checkbox"/> Mutter und Vater gemeinsam <input type="checkbox"/> Mutter alleiniges Sorgerecht <input type="checkbox"/> Vater alleiniges Sorgerecht

Grund für die Aufnahme in die Inklusionsklasse

Art der Behinderung _____ _____ _____
Sonstige wichtige Informationen (Gutachten, Fördermaßnahmen, etc.): _____ _____ _____ _____ _____ _____

Die Erhebung und die Verarbeitung der vorstehenden Daten sind nach Art. 85 Abs. 1 des Bayerischen Gesetzes über das Erziehungs- und Unterrichtswesen (BayEUG) zulässig. Wird Ihr Kind nicht an unserer Schule aufgenommen, löschen wir gespeicherte Daten unverzüglich im Anschluss an die Entscheidung.

Ort, Datum

Unterschrift/en des/der Erziehungsberechtigten