

# Anmeldebogen - Klassen 6 – 12 Seite 1

Rechtsgrundlage für die Datenerhebung ist Art. 85 BayEUG.

**in Klasse**  **am**  **wird von der Schule ausgefüllt**

Familienname

sämtliche Vornamen

Rufname (falls nicht 1. Vorname)

M männlich  
 W weiblich  
**Geschlecht**

Tag | Monat | Jahr

**geboren am**

**in (Land / Ort)**

<input type="checkbox"/>	RK	IS	israel.	GO	griech.-orth.
<input type="checkbox"/>	EV	IL	islam.	RO	russ.-orth.
<input type="checkbox"/>				SE	serb.-orth.

**Bekenntnis**

<input type="checkbox"/>	NA	neuapost.
<input type="checkbox"/>	SO	sonst
<input type="checkbox"/>	BL	ohne Bekenntnis

**Staatsangehörigkeit**

Tag | Monat | Jahr

**Zuzugsdatum**

**Sprache, die überwiegend zu Hause gesprochen wird**

## Anschrift

Straße, Hausnummer

Postleitzahl

Wohnort

Telefon privat

**Anschrift gilt für Schüler(in) und**

EL Eltern  
 MU Mutter  
 VA Vater

## Erziehungsberechtigte

**1.** Familienname

Vorname

Art  
 EL Eltern  
 MU Mutter  
 VA Vater  
 VO Vormund  
 VW Verwandter  
 PF Pflegeeltern

Telefon dienstlich

Handy

EMAIL-Adresse

Postleitzahl

Wohnort

**Unterschrift:**

**2.** Familienname

Vorname

Art  
 EL Eltern  
 MU Mutter  
 VA Vater  
 VO Vormund  
 VW Verwandter  
 PF Pflegeeltern

Telefon dienstlich

Handy

Postleitzahl

Wohnort

**Unterschrift:**

## Schüler(in) kommt von

Schulname

VS Volksschule  
 GY Gymnasium  
 RS Realschule

**Schulart**

aus Jahrgangsstufe

## Unterrichtsdaten

GY Gymnasium 5. - 7. Klasse  
 NTG Naturwiss.-techn. Gymnasium  
 SG Sprachliches Gymnasium

**Ausbildungsrichtung**

1.  2.  3.

**Fremdsprachen**

F Französisch  
 L Latein  
 Sp Spanisch  
 oder abweichende FS

RK röm.-kath. Unterricht  
 EV evangelischer Unterricht  
 Eth Ethikunterricht

NA neuapost. Unterricht  
 ORTH orth. Unterricht  
 IS israel. Unterricht

**Religionsunterricht**

## Schullaufbahn (Gymnasium)

1.   2.   3.

**Wiederholungen (jeweils Jahrgangsstufe und Grund)**

P Pflichtwiederholung  
 K krankheitsbed. Wiederh.  
 F freiwillige Wiederholung

R freiwilliger Rücktritt  
 S Schulartwechsel  
 A andere Schulart

**Notenausgleich (nur 10. Jgst.)**

**Jahr**

**Nachprüfung**

**Bestanden**

j ja  
 n nein

**Probezeit bis**

## Unterschrift

Ich bin darüber belehrt worden, dass Leistungen nach dem Gesetz über die Kostenfreiheit des Schulwegs nur für die Schule gewährt werden können, die mit dem geringsten Kostenaufwand erreicht werden kann.  
 Hiermit beantrage ich für meinen Sohn / meine Tochter die Aufnahme in das Wilhelm-Hausenstein-Gymnasium München gemäß den obigen Angaben.

\_\_\_\_\_  
 Datum, Unterschrift eines Erziehungsberechtigten bzw. der / des volljährigen Schülerin / Schülers

## Unterlagen

wird von der Schule ausgefüllt

- |                                                                |                                                                                  |
|----------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> <b>Anmeldebogen geprüft</b>           | <input type="checkbox"/> <b>Nachweis der Erziehungsberechtigung geprüft</b>      |
| <input type="checkbox"/> <b>Geburtsurkunde eingesehen</b>      | <input type="checkbox"/> <b>Ausweispapiere eingesehen</b>                        |
| <input type="checkbox"/> <b>Übertritts- bzw. Jahreszeugnis</b> | <input type="checkbox"/> <b>Gutachten Legasthenie</b>                            |
| <input type="checkbox"/> <b>Gutachten LRS</b>                  | <input type="checkbox"/> <input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/> |

**Kontrollzeichen**