|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Anmeldeblatt | | | | | | Albrecht-Ernst-Gymnasium Oettingen  Goethestr. 36  86732 Oettingen | |
| **1. Schüler** | | | | | | | |
| Familienname, Rufname, weitere Vornamen | | | | | | Anschrift | |
| Geschlecht | Geburtsdatum | Staatsangehörigkeit | | Bekenntnis | |  | |
| Geburtsort: | | | | | | 1. Tel. (Zuhause): | 2. Tel. (Großeltern o.a.): |
| **2. Erziehungsberechtigte/r** | | | | | | | |
| Art (Vater, Mutter, Vormund, etc.) | | | Tel. (Arbeit o. Handy): | | | Anschrift (falls von Schüleradresse abweichend) | |
| Name, Vorname(n) | | | | | |  | |
| Art der weiteren Erziehungsberechtigten | | | Tel. (Arbeit o. Handy): | | | Anschrift (falls von Schüleradresse abweichend) | |
| Name, Vorname(n) | | | | | |  | |
| **3. Weitere Angaben** | | | | | | | |
| Zuletzt besuchte Schule (Schulart und –name, Ort) | | | | | Klasse  Name der Klassenleitung : | | |
| Probeunterricht O nein O ja | | | | | Notendurchschnitt: | | |
| Liegen besondere Verhältnisse vor? (z.B. Abweichungen vom Sorgerecht, bes. Aufnahmebedingungen o.ä.) | | | | | | | |
| Anzahl der Geschwister am A-E-G: | | | | | 1. Fremdsprache   O Englisch O Latein | | |
| Gesundheitliche Beschwerden: | | | | | | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Es werden folgende Unterlagen vor-gelegt:    O Übertrittszeugnis    O Geburtsurkunde  O Staatsangehörigkeitsnachweis  O Aufenthaltsgenehmigung  O Sorgerechtsnachweis  O \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  | Ich / Wir melde/n mein / unser Kind zum Besuch der oben genannten Schule an. Diese Anmeldung erfolgt mit Einwilligung aller Erziehungsberechtigten.  Die Richtigkeit der Angaben wird durch Unterschrift bestätigt.  Die Erhebung und Verarbeitung der erhobenen Daten erfolgt aufgrund Art. 85 BayEUG.  Ich/wir wurden zum Übertritt an das Gymnasium ausreichend beraten. O  Ich/wir beantragen eine weitere Beratung. O  Falls eine Streicherklasse eingerichtet werden kann, beantrage/n ich/wir für mein/unser Kind die Aufnahme. O ja O nein |
|  |  | 1. E-Mail-Adresse für ESIS:  evtl. weitere E-Mail-Adresse:  evtl. weitere E-Mail-Adresse: |

Oettingen, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Datum Unterschrift eines Erziehungsberechtigten