**Anmeldung** für die R5 R6 im Schuljahr 23/24

|  |  |
| --- | --- |
| Familienname |  |
| Vorname |  |
| Straße / Nr. |  |
| PLZ / Ort |  |
| Geburtsdatum |  | Geschlecht | 0 weibl. 0 männl. |
| Staatsangehörigkeit |  | Geburtsland |  |
| Bekenntnis  |  | besuchter Unterricht | 0 rk 0 ISU 0 Ethik |
| Migrationshintergrund | 0 ja 0 nein |
| Lese-Rechtschreibstörung | 0 ja 0 nein | Lese- Rechtschreibschwäche | 0 ja 0 nein |

|  |  |
| --- | --- |
| Zur Zeit besuchte Schule: |  |
| Sprengelschule: |  |
| Anmeldung an der RS / WS  | 0 ja 0 nein / Wenn ja, welche ? |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nachweis Masernschutz  | 0 ja | 0 nein |

|  |  |
| --- | --- |
| Erziehungsberechtigte:Vorname u. Familienname |  |
| Anschrift, wenn verschieden zu oben |  |
| E-Mail Adresse |  |
| Telefonnummerndienstlich, mobil |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Ort, Datum | München,  |
| Unterschrift der Erziehungsberechtigten |  |

Bemerkungen zur Anmeldung (füllt die MS Albert-Schweitzer-Str. aus):

0 Eine Bestätigung der Lese-Rechtschreib/schwäche/störung liegt vor.

Datum: Kürzel: