**Anmeldung** für die R9 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: |  |
| Fächerwahl: | 0 Kunst 0 Musik |
| 0 Ernährung und Soziales 0 Technik 0 Wirtschaft und Kommunikation |

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

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

|  |  |
| --- | --- |
| Ort, Datum | München, |
| Unterschrift d. Erziehungsberechtigten |  |

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

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

Datum: Kürzel: