Staatliche **R**ealschule **L**andshut

V O R A N M E L D U N G

Schüler aus einer
Mittelschule, Realschule bzw. eines Gymnasiums

Schüler/Schülerin	
Familienname:	
Vornamen:	
Geschlecht:	☐ männlich ☐ weiblich ☐ divers
Geburtsdatum(ttmmjjjj)/Geburtsort:	T T M M J J J J in
Staatsangehörigkeit:	☐ deutsch und/oder .....
Bekenntnis:	☐ rk ☐ ev ☐ keines ☐ sonstiges
Nicht in Deutschland geboren, sondern in _____	Zuzugsdatum
Nicht Deutsch als Umgangssprache sondern _____	T T M M J J
Erziehungsberechtigte ☐ beide Eltern oder **Alleiniges Sorgerecht:** ☐ Mutter * ☐ Vater * ☐ Sonstige Erziehungs-/ Sorgeberechtigte	Name, Vorname: 1. Mutter: ..... 2. Vater: ..... 3. Sonstiger: .....
Adresse 1 (Anschrift Schüler / Erziehungsberechtigter)	
Straße:	
Postleitzahl und Ort:	
Telefon (Festnetz privat):	
Telefon (Arbeit):	
Telefon (mobil):	
E-Mail:	
Adresse 2 (Anschrift getrennt lebender und erziehungsberechtigter Elternteil)	
Straße:	
Postleitzahl und Ort:	
E-Mail:	
Telefon:	

Religionsunterricht	☐ rk ☐ ev ☐ Ethik
Grund für vom Bekenntnis abweichenden Religionsunterricht:	☐ Abmeldung ☐ keine Religionszugehörigkeit
Voranmeldung	
VORANMELDUNG für das Schuljahr 2023/2024 in die Jahrgangsstufe/ Wahlpflichtfächergruppe:	5. Klasse ☐ 6. Klasse ☐ 7. Klasse ☐ I ☐ II ☐ III a ☐ III b 8. Klasse ☐ I ☐ II ☐ III a ☐ III b 9. Klasse ☐ I ☐ II ☐ III a ☐ III b 10. Klasse ☐ I ☐ II ☐ III a ☐ III b
von Schulart:	☐ Gymnasium _____Jgst.__ ☐ Mittelschule _____Jgst.__ ☐ Realschule _____Jgst.__
Schulartwechsel wegen:	☐ Leistungsprobleme in den Fächern: _____ ☐ Umzug: _____ ☐ andere Gründe: _____
Besondere Schülermerkmale	
Eine schulpsycholog. Stellungnahme zur Lese-/ Rechtschreibstörung liegt vor ☐ ja ☐ nein, gültig bis: _____.	Ein Folgeantrag auf Notenschutz / Nachteilsausgleich wird bei der Schulleitung gestellt: ☐ ja ☐ nein (diesen bitte zeitnah abgeben).
Gesundheitliche Beeinträchtigungen (Asthma; Allergien; Herzfehler, Diabetes, Hör- / Sehbehinderung etc.):	_____
Ein weiterer Nachteilsausgleich bezgl. Inklusion liegt vor:	nein ☐ ja ☐, MSD _____
Das Dokument über ausreichenden **Masernschutz** wurde durch Nachweis (z.B. Impfpass) bestätigt	ja ☐ nein ☐

Wichtig:

Die endgültige Entscheidung über die Aufnahme Ihres Kindes an der Staatlichen Realschule Landshut kann erst gegen Ende des Schuljahres getroffen werden. Sie werden von uns telefonisch oder per E-Mail informiert.

Die **Aufnahme** erfolgt durch Anmeldung von einem Erziehungsberechtigten am 31.07./01.08./02.08.2023 (von 9:00 Uhr bis 12:00 Uhr) unter Vorlage des Jahreszeugnisses im Original, der schriftlichen Abmeldebescheinigung von der zuletzt besuchten Schule, Geburtsschein oder Geburtsurkunde, Sorgerechtsbescheid bei geschiedenen bzw. getrennt lebenden Eltern, Nachteilsausgleich für Lese-/ Rechtschreibstörung, Nachteilsausgleich-bescheinigung bei dauerhafter gesundheitlicher Beeinträchtigung.

bitte wenden !

Folgendes ist erst nach dem Beratungsgespräch mit der Beratungslehrerin bei der endgültigen Anmeldung anzugeben.

Aufnahme mit:	☐ Jahreszeugnis ☐ bestandener Aufnahmeprüfung in den Fächern: _____
Wiederholte Jahrgangsstufe(n) (P=Pflicht; F=Freiwillig):	
Notenausgleich im vergangenen Schuljahr:	☐ ja ☐ nein
Nachprüfung abgelegt im Schuljahr:_____	☐ bestanden ☐ nicht bestanden
Probezeit:	☐ ja ☐ nein bis:
Nachholfrist:	bis 31.01.2024 in den Fächern: _____
Vorbelastung lt. BayEUG Art. 53: (Wiederholung der Jahrgangsstufe)	☐ ja, welche Klasse: ____ ☐ nein

Landshut,_____

(*__ggf. beide__)
Unterschrift d. Erziehungsberechtigten

Daten aufgenommen von VwAe

_____
Beratungslehrkraft