

**Schülerdaten - Pflichtangaben**

Name: \_\_\_\_\_ Vornamen: \_\_\_\_\_  
Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Geburtsort: \_\_\_\_\_  
Staatsangehörigkeit: \_\_\_\_\_ Landkreis: \_\_\_\_\_  
Geschlecht:  männlich  weiblich  divers Ggf. nicht  
deutsches  
Geburtsland/  
Zuzugsdatum: \_\_\_\_\_  
Bekenntnis:  röm.-kath.  evang.  islam  Sonstiges: \_\_\_\_\_  
Masernimpfung  ja Kopie des Nachweises muss abgegeben werden!  
 Nein Grund: \_\_\_\_\_

**Eltern bzw. Erziehungsberechtigte(r) - Pflichtangaben - Druckbuchstaben**

Erziehungsberechtigter:	Weiterer Erziehungsberechtigter:
Name: _____	Name: _____
Vorname: _____	Vorname: _____
Straße: _____	Straße: _____
PLZ, Ort: _____	PLZ, Ort: _____
Festnetz: _____	Festnetz: _____
Handy: _____	Handy: _____
E-Mail: _____	E-Mail: _____

Schüler wohnt bei:  Eltern  
 nur Mutter  nur Vater (jeweils Sorgerechtsbeschluss)  
 Verwandte/Sonstige: \_\_\_\_\_ (jeweils Sorgerechtsbeschluss)

**Schulische Vorbildung - Pflichtangaben**

Jetzige Klasse: <input type="checkbox"/> Mittelschule 9. Klasse <input type="checkbox"/> M-Zug Mittelschule 9. Klasse <input type="checkbox"/> RS/Gym 9. Klasse <input type="checkbox"/> Sonstiges _____ Bisher wiederholte Klassen: _____	Abgebende Schule (Ort): _____ Wurde in den letzten drei Jahren ein Ausschluss vom Unterricht oder Ausschluss von einem Fach ausgesprochen? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Liegen Erkrankungen oder Einschränkungen vor, die die Schule betreffen könnten? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Wenn ja, dann Bitte um ein persönliches Gespräch.
--	---

Für interne Zwecke – Nicht ausfüllen  Quali – keine Probezeit  
 Jgst. 9 Mittelschule erfolgreich durchlaufen – Probezeit, bis \_\_\_\_\_  
Klasse: \_\_\_\_\_ ASV: SuS eingegeben  - ASV: Unterricht zugeordnet

Rechtsgrundlage für die Datenerhebung: Art. 85 BayEUG – Datenschutz: [wspassau.de/Datenschutz\\_Anmeldung](https://www.wspassau.de/Datenschutz_Anmeldung)

### Religionsunterricht:

- Sollten sich Schüler/innen vom Religionsunterricht aus Glaubens- und Gewissensgründen abmelden, oder
- sie bekenntnislos sein bzw. einer Glaubensgemeinschaft angehören, für die kein Religionsunterricht angeboten werden kann,  
**so nehmen diese am Unterricht im Fach Ethik teil.**

Bitte kreuzen Sie an, wenn Sie Ihre/n Sohn/Tochter vom Religionsunterricht abmelden und dafür das Fach Ethik als Pflichtfach wählen.

Es wird das Fach Ethik besucht.

### Nachmittagsbetreuung:

Besteht Interesse an zukünftiger Nachmittagsbetreuung?

Ja

Nein

### Erkrankung/Einschränkung

Liegen Erkrankungen oder Einschränkungen vor, die die Schule betreffen könnten?

Ja – Welche? \_\_\_\_\_

Nein

### LRS – Anerkannte Lese- und / oder Rechtschreibstörung

Bitte aktuelles schulpyschologisches Gutachten und einen entsprechenden Antrag (im Sek. erhältlich / Download) vorlegen.

Ja –       Nachteilsausgleich       Notenschutz -       Attest

Nein

### Datenschutz

Wir versichern Ihnen, dass wir Ihre angegebenen Daten

- ▶ streng vertraulich behandeln.
- ▶ nur für diesen Service zur Erzeugung und den Ausdruck der Formulare nutzen.
- ▶ nach Fertigstellung der Eingabe der neuen Schule, ggf. dem Aufgabenträger (Landratsamt/Stadt) und evtl. dem Verkehrsunternehmen zu deren Aufgabenerfüllung zur Verfügung stellen.
- ▶ automatisch jährlich, Ende Oktober, löschen.

---

Datum, Unterschrift Eltern/Erziehungsberechtigte