|  |
| --- |
| ***Schulplatzanfrage*** **MNS-Riedstadt**Freiherr-vom-Stein-Str.564560 Riedstadt Tel.: 06158-9268-0 |

|  |
| --- |
| **Schülerin / Schüler** |
| ***Name:*** | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | ***Geburtsdatum:*** | Klicken oder tippen Sie, um ein Datum einzugeben. |
| ***Vorname:*** | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | ***Geschlecht:*** | m [ ]  | w [ ]  |  x [ ]  |
| ***Nationalität*** | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | ***In Deutschland seit*** | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| **Sorgeberechtigte / Ansprechperson - 1** |
| ***Name:*** | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | ***Ort:*** | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| ***Vorname:*** | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | ***Straße:*** | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| ***Telefon:*** | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | ***Email:*** | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| **Sorgeberechtigte / Ansprechperson - 2** |
| ***Name:*** | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | ***Ort:*** | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| ***Vorname:*** | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | ***Straße:*** | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| ***Telefon:*** | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | ***Email:*** | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ***Sorgeberechtigte getrennt informieren*** | nein [ ]  | ja [ ]  |  |

|  |
| --- |
| **Aktuelle Schule** |
| ***Name der Schule und Ort:*** | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| ***Schulform/Schulzweig:*** | Wählen Sie ein Element aus. |
| ***Aktuelle Klasse:*** | Wählen Sie ein Element aus.  | ***Klassenleitung:*** | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| ***Jahrgang wiederholt:*** | Wählen Sie ein Element aus. | ***Schule ist informiert:*** | *Ja* [ ]  | *Nein* [ ]  |
| ***Wechselgrund:*** | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| ***Schule empfiehlt Wechsel:*** |  *Ja* [ ]  | *Nein* [ ]  |

|  |
| --- |
| **Aktuelle schulische Leistungen**  |
| ***2.Fremdsprache*** | Wählen Sie ein Element aus. | ***2.Fremdspr. behalten?*** | *ja* | [ ]  |
| ***Teilnahme Religion*** | Wählen Sie ein Element aus. |  |  |  |
| ***Förderstatus:*** |  IB [ ]  | VM [ ]  |

|  |  |
| --- | --- |
| ***Wurden Ordnungsmaßnahmen durchgeführt/angedroht? Wenn ja, Begründung:***  |  |
| Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |  |

***Bitte fügen Sie der E-Mail Kopien der letzten beiden Zeugnisse bei. Bei unvollständig ausgefülltem Formular erfolgt keine Kontaktaufnahme seitens der Martin-Niemöller-Schule.***

|  |
| --- |
| ***Ergänzende Informationen zur* Schülerin / zum Schüler** |
| ***Name:*** | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |  |
| ***Vorname:*** | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |  |  |  |

|  |
| --- |
| **Angefragte Schulen** |
| ***Name der Schule und Ort:*** | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| ***Schulform/Schulzweig:*** | Wählen Sie ein Element aus. | ***Jahrgang:*** | Wählen Sie ein Element aus. |
| ***Angefragt am:*** | Klicken oder tippen Sie, um ein Datum einzugeben. | ***Kontaktperson:*** | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| ***Absagegrund:*** | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |

|  |
| --- |
|  |
| ***Name der Schule und Ort:*** | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| ***Schulform/Schulzweig:*** | Wählen Sie ein Element aus. | ***Jahrgang:*** | Wählen Sie ein Element aus. |
| ***Angefragt am:*** | Klicken oder tippen Sie, um ein Datum einzugeben. | ***Kontaktperson:*** | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| ***Absagegrund:*** | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |

|  |
| --- |
|  |
| ***Name der Schule und Ort:*** | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| ***Schulform/Schulzweig:*** | Wählen Sie ein Element aus. | ***Jahrgang:*** | Wählen Sie ein Element aus. |
| ***Angefragt am:*** | Klicken oder tippen Sie, um ein Datum einzugeben. | ***Kontaktperson:*** | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| ***Absagegrund:*** | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |

|  |  |
| --- | --- |
| ***Datum:*** | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |

**Füllen Sie dieses Dokument aus und schicken es an:** **igs@niemoeller-schule.itis-gg.de**

*Durch die Martin-Niemöller-Schule auszufüllen*

Impfpass liegt vor:  nein  ja

**Kurseinteilung**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Fach** | **StL** | **Erz.** |  | **Fach** | **StL** | **Erz.** |  | **Fach** | **Erz.** | **Sch** |  | **Klasse:** | **KL:** |
| **M** (ab 6) |  |  |  | **Phy** (ab9) |  |  |  | **Reli** (ab 14 SuS) |  |  |  |
| **D** (ab 6) |  |  |  | **Ch** (ab9) |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **E** (ab 6) |  |  |  | **WP** (F/Sp) |  |  |  |  |  |  |  | **Datum, StL** |