|  |
| --- |
| ***Schulplatzanfrage***  **MNS-Riedstadt**  Freiherr-vom-Stein-Str.5  64560 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**](mailto: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** | |