

Schulplatzanfrage

MNS-Riedstadt
 Freiherr-vom-Stein-Str.5
 64560 Riedstadt
 Tel.: 06158-9268-0



Schülerin / Schüler

Name:		Geburtsdatum:	
Vorname:		Geschlecht m/w/d	
Nationalität		In Deutschland seit	

Sorgeberechtigte / Ansprechperson - 1

Name:		Ort:	
Vorname:		Straße:	
Telefon:		Email:	

Sorgeberechtigte / Ansprechperson - 2

Name:		Ort:	
Vorname:		Straße:	
Telefon:		Email:	

Sorgeberechtigte getrennt informieren ? (ja/nein)

Aktuelle Schule

Name der Schule und Ort:			
Schulform/Schulzweig:			
Aktuelle Klasse:		Klassenleitung:	
Jahrgang wiederholt:		Schule ist informiert:	Ja Nein
Wechselgrund:			
Schule empfiehlt Wechsel:	Ja	Nein	

Aktuelle schulische Leistungen

2.Fremdsprache		2.Fremdspr. behalten? (ja/nein)	
Teilnahme Religion evang. / Religion kath. / Ethik			
Förderstatus: (x)	IB	VM	

Wurden Ordnungsmaßnahmen durchgeführt/angedroht? Wenn ja, Begründung:

--

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

Sofern Anfragen an andere Schulen gestellt sind, füllen Sie auch **S. 2** dieses Schreibens aus.

Ergänzende Informationen zur Schülerin / zum Schüler

Name:	
Vorname:	

Angefragte Schulen

Name der Schule und Ort:			
Schulform/Schulzweig:		Jahrgang:	
Angefragt am:		Kontaktperson:	
Absagegrund:			

Name der Schule und Ort:			
Schulform/Schulzweig:		Jahrgang:	
Angefragt am:		Kontaktperson:	
Absagegrund:			

Name der Schule und Ort:			
Schulform/Schulzweig:		Jahrgang:	
Angefragt am:		Kontaktperson:	
Absagegrund:			

Datum: _____

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.
M (ab 6)		
D (ab 6)		
E (ab 6)		

Fach	StL	Erz.
Phy (ab9)		
Ch (ab9)		
WP (F/Sp)		

Fach	Erz.	Sch
Reli (ab 14 SuS)		

Klasse:	KL:
Datum, StL	